

申請添付書類一覧

記入例

法人名 社会福祉法人〇〇

施設名 □□□□

担当者名 ◇◇ ◇◇

検査対象者名 〇〇 〇〇 ※1

自主検査関係	<input checked="" type="checkbox"/> 検査領収書— 抗原検査キット購入領収証 <input type="checkbox"/> 検査結果通知書 ※2
振込先口座登録関係	<input checked="" type="checkbox"/> 通帳(2ページ目)の写し ※3
<input checked="" type="checkbox"/> 職員	
雇用関係	<input type="checkbox"/> 賃金台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> その他()
<input checked="" type="checkbox"/> 施設が必要だと判断した職員	〇月△日 県外在住者と接触のため(陰性)・同居家族陽性のため(陰性)
<input type="checkbox"/> 利用者(濃厚接触者)	
契約関係	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他()
濃厚接触者特定資料	<input type="checkbox"/> 接触者リスト()

※1 検査対象者ごとに当該一覧を作成すること。
 検査対象者が膨大な場合は、別紙にまとめていただいてもかまいません。

※2 検査結果通知書がある場合、検査領収書とあわせて添付すること。

※3 振込口座の通帳の写しを必ず添付すること。(口座番号、フリガナ等が確認できるページ)