

別紙4－（3）については、施設毎に作成してください。

記入例

別紙4－（3）

介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業計画書

1 介護施設等の概要

法人名称 (設置主体)	●●法人○○会	施設名称	特別養護老人ホーム●●●●●●
		施設種別	介護老人福祉施設
法人郵便番号	-	施設郵便番号	-
法人住所	○○市○○～	施設所在地	○○市○○～
担当者名	●● ●●	施設定員 (宿泊定員)	●● 名
TEL	○○○-○○○-○○○○	施設の総面積 ※(延べ床面積)	○○○. ○ m ² ※ 面積は小数点第2位まで記入すること。
FAX	○○○-○○○-○○○○		
E-mail		建物構造	鉄骨造

2 簡易陰圧装置設置経費支援事業

事業内容 (改修内容等を具体的に明記)	(記載例) 施設内において感染が疑われる者が発生した場合に、感染拡大のリスクを低減させるため、居室内に陰圧ブースを設置し、感染拡大防止対策を図る。		
事業費		支出額(円)	うち補助対象経費(円)
	簡易陰圧ブース	○,○○○,○○○	○,○○○,○○○
	差圧計	○○,○○○	○○○,○○○
	合計額(総事業費)	●,●●●,●●●	●,●●●,●●●
設置完了年月日	令和6年●月●●日	設置台数	1 台
		うち補助対象設置台数	1 台

3 ゾーニング環境等の整備に係る経費支援事業

① ユニット型施設の各ユニットへの玄関室設置によるゾーニング経費支援

事業内容 (改修内容等を具体的に明記)			
事業費	費用内訳	支出予定額(円)	うち補助対象経費(円)
	合計額(総事業費)		
設置完了(予定) 年月日	設置箇所	箇所	

② 従来型個室・多床室のゾーニング経費支援

事業内容 (改修内容等を具体的に明記)			
事業費	費用内訳	支出予定額(円)	うち補助対象経費(円)
	合計額(総事業費)		
整備完了(予定) 年月日	整備箇所	箇所	

③ 2方向から出入りできる家族面会室の整備経費支援

事業内容 (改修内容等を具体的に明記)			
事業費	費用内訳	支出予定額(円)	うち補助対象経費(円)

	合計額（総事業費）			
整備完了（予定） 年月日				

4 多床室の個室化改修経費支援事業

事業内容 (改修内容等を具体的に明記)				
事業費	費用内訳		支出予定額（円）	うち補助対象経費（円）
	合計額（総事業費）			
改修完了（予定） 年月日		改修する居室 （個室）数	室	改修する居室の面積 ㎡

※ 面積は小数点第2位まで記入すること。

- (添付書類)
- ※1 事業の対象となる整備（設置）箇所が確認できる資料（平面図等）

※2 総事業費、補助対象経費等が確認できるもの（見積書、契約書等の写しなど）

なお、工事事務費（工事施工のため直接必要な事務に要する費用であって、旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本費及び設計監督料等をいう。）を計上する場合、補助対象経費は、工事費又は工事請負費の2.6%に相当する額を上限とする。