

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付事業実施要綱

制定 令和3年3月4日区長決定
要綱第21号

(趣旨)

第1条 この要綱は、新型コロナウイルス感染症患者への対応を行う医療従事者または職員が従事する区内の医療機関等を対象に、新型コロナウイルス感染症の拡大防止・収束に向けた取組を支援することを目的として、品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金（以下「慰労金」という。）を給付することについて、必要な事項を定めるものとする。

(慰労金の給付の対象)

第2条 慰労金の給付の対象（以下「給付対象者」という。）は、次に掲げる者とする。

- (1) 区内の医療機関であつて、新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（医療分）実施要綱（令和2年6月16日医政発0616第1号・健発0616第5号薬生発0616第2号厚生労働省医政局長・健康局長・医薬・生活衛生局長連名通知別紙。以下「緊急包括支援要綱」という。）3(17)エ(ア)(I)①のその他の都道府県が新型コロナウイルス感染症患者の入院受入れを割り当てた医療機関に該当するもの（以下「医療機関」という。）
- (2) 区内の緊急包括支援要綱3(17)エ(ア)(I)②の政令市及び特別区から役割を設定された地域外来・検査センターに該当するもの（以下「検査センター」という。）において、新型コロナウイルス感染症の陽性患者との直接接触を伴う業務に従事し、かつ、令和2年東京都新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付要綱（令和2年7月28日2福保感事第176号。以下「都要綱」という。）に基づき、同要綱別紙1(1)または2(1)に規定する20万円の給付の決定を受けている医療従事者または職員

2 前項第1号に規定する者が慰労金の給付を受けたときは、当該慰労金を、当該医療機関において新型コロナウイルス感染症の陽性患者との直接接触を伴う業務に従事し、かつ、都要綱に基づき、都要綱別紙1(1)または2(1)に規定する20万円の給付の決定を受けている医療従事者または職員（以下「慰労金対象者」という。）に対する一時金（以下「給付対象経費」という。）の給付の用途に充てなくてはならない。ただし、当該慰労金は、慰労金対象者1人当たり60,000円を超えて使用してはならないものとする。

(慰労金の給付額)

第3条 慰労金の給付額は、次の各号に掲げる給付対象者の区分に応じ、当該各

号に掲げる額とする。

(1) 前条第1項に規定する者 9,000,000円を限度とする給付対象経費の額に、当該医療機関が慰労金対象者に給付対象経費を給付するために、慰労金対象者の口座への振込に要する手数料として慰労金対象者の人数に300円を乗じて得た額と45,000円のうちいずれか少ない額を加えた額

(2) 前条第2項に規定する者 60,000円

(慰労金の申請)

第4条 給付対象者は、別に指定する期日までに品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付申請書(第1号様式)を区長に提出しなければならない。ただし、検査センターにおいては、給付対象者自ら品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金個別給付申請書(第2号様式)を別に指定する期日までに区長に提出する方法により申請するものとする。

(慰労金の給付決定)

第5条 区長は、前条の規定に基づき給付申請書等を受理したときは、その内容を審査し、慰労金を給付することを適当と認めるときは、品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付決定通知書(第3号様式)により、同条の規定により慰労金の申請をした給付対象者(以下「申請者」という。)に通知する。

(慰労金の請求)

第6条 申請者は、前条の規定による通知を受けたときは、別に指定する期日までに品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金請求書(第4号様式)を区長に提出しなければならない。

(慰労金の給付)

第7条 区長は、前条の規定に基づき申請者から請求書を受理したときは、申請者に対して慰労金を給付するものとする。

(慰労金の実績報告および精算)

第8条 申請者のうち、第2条第1項第1号に規定する者は、同条第2項に規定する慰労金対象者への給付対象経費の給付が完了したときは、別に指定する期日までに品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付実績報告書(第5号様式)および精算書(第6号様式)に証拠書類を添えて区長に提出し、必要に応じて別に指定する精算手続を行わなければならない。

(給付決定の取消し)

第9条 区長は、給付対象者が、偽りその他不正の手段により慰労金の給付を受けたときは、給付決定の全部または一部を取り消すことができる。

(慰労金の返還)

第10条 給付対象者は、前条の規定による慰労金の給付決定の取消しがあった場合において、当該取消しに係る部分に関し、既に慰労金の給付を受けているときは、別に指定する期日までに当該慰労金を返還しなければならない。

(受給権の譲渡または担保の禁止)

第11条 慰労金の給付を受ける権利は、譲り渡し、または担保に供してはならない。

(適用)

第12条 この要綱に定めるもののほか、慰労金の給付については品川区補助金等交付規則（昭和39年品川区規則第4号）の規定を適用する。

(委任)

第13条 この要綱で定めるもののほか、この事業の実施について必要な事項は、健康推進部長が定める。

付 則

この要綱は、決定の日から適用する。

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

品川区長 あて

所在地
医療機関名
代表者の職および氏名

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付申請書

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付事業実施要綱に基づき、下記金額を給付されたく、申請します。

記

1. 慰労金給付申請額 金 円

2. 慰労金給付申請額の内訳

	慰労金額単価	給付対象者数	合計額
1	円	人	円
2	円	人	円
3	円	人	円
4	円	人	円
	総合計	人	円

※給付申請額は900万円が上限です。総合計額が上限額を超える場合は上限額を申請してください。

以上

担当者氏名／連絡先

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 個別給付申請書

申請日 _____

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付事業実施要綱に基づき、下記金額を給付されたく、申請します。

○申請者の氏名等

(フリガナ) 氏名	現住所	生年月日
印	日中に連絡可能な電話番号 ()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

※通帳番号の記載誤りがないか再度ご確認ください。通帳番号の記載誤りがあると、給付が遅れることがあります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 信漁連 4 信連	本・支店 本・支所 出張所 支店 コード	1 普通 2 当座		

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※ 欄にご記入ください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください)	(フリガナ) 口座名義
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯 金通帳の見開き右上またはキャッシュ カードに記載された記号・番号をお書 きください。	1 ※ 0		

○委任状（申請者本人名義以外の口座へ振込を希望する場合はご記入ください。）

私は、上記口座名義人に品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の受取を委任します。

氏名	現住所	記入日
印		

★裏面に続きます。

(申請書裏面)

**振込先金融機関口座確認書類
写し貼り付け**

通帳（口座番号が書かれた部分）のコピー
または、
キャッシュカードのコピー 等

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

医療機関名
代表者の職および氏名

品川区長 印

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金
給付決定通知書

年 月 日付で申請のあった、品川区新型コロナウイルス感染症
対応従事者慰労金について、下記のとおり給付することに決定いたしましたの
で通知します。

記

給付額 金 円

内訳

給付対象経費 円

振込手数料経費 円

（給付対象者数： 人）

以上

第4号様式（第6条関係）

年 月 日

品川区長 あて

所在地

医療機関名

代表者の職および氏名

㊞

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金請求書

年 月 日付 第 号で慰労金の給付決定を受けた品
川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金を下記のとおり請求します。

記

請求額 金 円

以上

年 月 日

品川区長 あて

所在地
医療機関名
代表者の職および氏名

品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付実績報告書

標記について、別紙により給付実績を報告いたします。

記

慰労金給付額

項目	金額（円）
①医療機関から医療従事者へ給付した金額	
②区から医療機関へ給付した慰労金額	
③精算額（①－②） ※①の額が②の額がより多い場合は「0」を記入。	

※②については、交付決定通知書を確認のうえ、ご記入ください。

振込手数料額

項目	人数
①医療機関から医療従事者へ給付した人数	
②区から医療機関へ給付した 振込手数料経費の人数	
③精算人数（①－②） ※①の人数が②の人数がより多い場合は「0」を記入。	

※②については、交付決定通知書を確認のうえ、ご記入ください。

添付書類

- ・慰労金を職員等に対して給付したことが分かる根拠資料
- ・その他

以上

医療機関担当者
（氏名／連絡先）

第5号様式別紙(第8条関係)

給付対象内訳書_品川区新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金

	給付額 (円単位)	氏名 (漢字) 姓と名の上に全角スペース1個	フリガナ (半角カタカナ) 姓と名の上に半角スペース1個	従事内容 番号を入力
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				

精 算 書

①慰労金

既 受 入 額	円
実績額（給付済額）	円
精 算 額	円

②振込手数料額

	人数	金額
既 受 入 金 額	人	円
慰労金給付実績数	人	
精 算 額	人	円

年 月 日

所在地

医療機関名

代表者の職および氏名

印