

京丹後市
事業所等PCR検査等
費用補助金
【 募集要項 】

【申請受付期間】

令和3年11月1日（月）～令和4年3月31日（木）

【申請書の提出及び問合せ先】

京丹後市役所商工観光部商工振興課

〒629-3101

京丹後市網野町網野 385-1（ら・ぽーと2階）

電話：0772-69-0440

FAX：0772-72-2030

E-mail：shokoshinko@city.kyotango.lg.jp

※この補助金は予算の範囲内で交付しますので、交付申請額が
予算額に達し次第受付を終了とさせていただきます。

【補助金の概要】

市内の事務所、店舗、工場その他の事業所において、新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止及び事業所等の安全で安定的な事業活動を継続することを目的として行うPCR検査等に要した費用について、支援することとします。

【補助対象者】

公務を除く、市内すべての法人事業所及び個人事業所を対象とします。

※農林漁業や商工業、福祉、介護、医療、NPO、一般・公益社団法人並びに一般・公益財団法人、社会福祉法人、各法律に基づく団体・組合を含むものとしますが、宗教学法人、京都府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等が事業主または従業員として従事している場合は対象から除きます。

※事業所とは継続的に経済活動を行う場であって、一人又は複数人で営利・非営利を問わずに事業活動を営む場所とします。ただし、家事消費に限った活動の事業所は除きます。

【補助対象経費】

補助対象事業者が役員または従業員に受検させたPCR検査等に要した費用

(1) 医療機関が実施するPCR検査

- ア 自費診療費用
- イ 陰性証明書等の文書に要した費用

(2) 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）に基づく承認を受けた医療用抗原検査キット購入費用

◇承認された検査キットの確認方法

- ・「厚生労働省 検査キット」で検索
→厚生労働省の「新型コロナウイルス感染症の体外診断用医薬品（検査キット）の承認情報」のページで確認

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_11331.html

※消費税は対象経費から除きます。

※他の補助制度で対象となった経費は除きます。

【補助金の額】

補助対象経費の合計額の2分の1以内の額とし、その額に千円未満の額がある場合は千円未満の額を切捨てた額とします。

ただし、1検体あたり1万円を上限とし、1事業所あたりの年間検体上限数は次に定める範囲内となります。

従業員数	検体上限数
5人未満	5検体
5人以上50人未満	30検体
50人以上100人未満	50検体
100人以上	80検体

※従業員とは、事業主（法人含む）と書面で契約等をしている事業に携わる者とし、雇用保険や社会保険への加入、非加入は問いません（家族従事者やパート・アルバイトを含めていただいて結構です）。また、個人事業主、法人役員も含めた数とします。

※この補助金は、予算の範囲内で交付しますので、交付申請額が予算額に達し次第受付を終了とさせていただきます。

【事業の実施期間等】

令和3年10月7日（水）～令和4年2月28日（月）

※領収書は上記事業の実施期間の日付のものに限ります。

【申請手続】

（1）提出物

- ・事業所等PCR検査等費用補助金交付申請書兼請求書
- ・従業員名簿（氏名、住所、生年月日がわかるもの）
- ・対象経費の領収書の写し

※領収書で明細がわからないときは、請求書も添付してください。

また、レシートでも可とします。

- ・直近の確定申告書（所得税・法人税）または市府民税申告書の写し

※確定申告書等がない場合は、営業許可証・開業届など、事業を行っているこ

とを証する資料の写しを提出してください。

(2) 複数の事業所を有する場合

本社が市内にある場合は本社が、本社が市内にない場合は、本社または代表事業所を定め、各事業所を一括して申請してください。

(3) 提出先【再掲】

〒629-3101 京丹後市網野町網野385-1（ら・ぽーと）

京丹後市役所 商工観光部 商工振興課

電話：0772-69-0440 e-mail：shokoshinko@city.kyotango.lg.jp

【その他】

- ・市税等に滞納がある場合は、補助金は不交付となります。申請書において、滞納状況を確認するために税務資料による調査に同意いただきます。
- ・交付決定後に、虚偽その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが認められた場合は、交付した補助金の全部又は一部を返還していただきます。

記入例

様式第1号（第4条関係）

令和3年11月12日

京丹後市長 様

法人の場合は実印を押印してください。

住 所 京丹後市峰山町杉谷〇〇〇-〇

事業所名称 株式会社〇〇製作所

代表者氏名 代表取締役 京丹後 一郎

㊞

連絡先 111-1111-1111

京丹後市事業所等PCR検査等費用補助金交付申請書兼請求書

京丹後市事業所等PCR検査等費用補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請するとともに申請額を請求します。

なお、本補助金の交付決定等にあたり、市税等の課税・納付状況について税務資料その他の公簿等により確認されることに同意します。

記

1. 交付申請額（請求額） 130,000 円 （千円未満切捨）

2. 添付書類 従業員名簿
補助対象経費の領収書の写し
直近の確定申告書（所得税・法人税）又は市府民税申告書の写し
その他※（ ）

※その他は、確定申告書等の代替書類がある場合にご記入ください。

5. 経費明細書 兼 補助金額算出書					
項目		単価	数量	金額 (消費税等を除く。)	
PCR 検査		20,000 円	10	200,000 円	
抗原検査キット		3,000 円	20	60,000 円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
合計金額				260,000 円	
上記の 1 / 2 の額 ①			130,000 円		
補助金上限額 ②	従業員数 ※該当する項目に○を してください ※1 検体あたりの上限 額 1 万円		5 人未満	5 検体まで	円
		○	5 人以上 50 人未満	30 検体まで	300,000 円
			50 人以上 100 人未満	50 検体まで	円
			100 人以上	80 検体まで	円
補助金交付実績		有 () 検体		無	
補助金額 ※①と②を比較して少ない金額 (千円未満の額は切捨て) ※この欄の金額を申請書の交付申請額(請求額)の欄 に記入してください			130,000 円		

6. 領収書等添付様式

領収書を貼付してください。

宛名が申請者（申請会社）名義で、経費の明細がわかる領収書（明細が不明な時は、見積書又は請求書も貼付してください）

この欄に領収書の写しを貼り付けてください。

この用紙で足りない場合は、

別の紙に貼っていただいて結構です。