

実績報告書(検査等費用支援部分)

月分: ●● 店舗名: ●●●●●●●●●●

事業名

ワクチン検査パッケージ・対象者全員検査等定着促進事業

PCR検査等(抗原定量検査を含む)

Table with 9 columns: 品名, 仕入先, 仕入日, 委託の有無, 単価, 上限単価, 検査回数, 合計額, 補助上限. Includes data for R4.7.1-R4.8.31 and R4.9.1~.

補助額(A、Bのより小さい額)

170,005.50 (1)

※上限単価 7/1以降の仕入れ...7000円/回 6/30以前の仕入れ...8500円/回 ただし、実施事業者が医療機関で、委託無の場合は6/30以前の仕入れであっても7000円/回

抗原定性検査

Table with 8 columns: 品名, 仕入先, 仕入日, 単価, 上限単価, 検査回数, 合計額, 補助上限. Includes data for R4.4.1-R4.8.31 and R4.9.1~.

補助額(C、Dのより小さい額)

25,005.50 (2)

※上限単価 4/1以降の仕入れ...1500円/回 12/31以降3/31以前の仕入れ...3000円/回 12/30以前の仕入れ...3500円/回

各種経費

補助額(検査回数x2500円) 150,000.00 (3)

補助合計額(1)+(2)+(3) 345,011.00 端数切捨後

- ※1 着色箇所のみ入力してください(その他の箇所は自動入力されます)。列の削除、追加、結合は決してしないでください。
※2 1日当たりの総検査回数(1ヶ月当たりの総検査回数を当該月の営業日数で割った数値)が50回を超える場合は、専用の算定シートを送付しますので、ご連絡ください。
※3 検査実施場所が複数ある場合、店舗ごとに本書を作成してください。
※4 同じキットでも単価が異なる場合は、単価ごとに記載してください。
※5 使用した検査キット名と購入数量・試薬を購入した日、金額(税込単価)等が分かる書類の写しを添付してください。
※6 単価の算出方法 1セットの税込単価÷1セットの個数=〇〇〇、△△(円) ※小数第2位まで記入(第3位以下は切捨て)
(例) 1セット30個入りの検査キットの場合 税込38,369円÷30テスト/セット=1,278.966... (円) →1,278.96 (円)
※7 キットの購入単価に差がある場合に、どのキットを使用したか把握できていない場合は、最も安い単価で記入してください。(購入金額を超える支払いはできないため)
※8 週次報告書で報告している●月分の合計検査回数と一致した回数を入力してください。週次報告が誤っている場合は、別途修正した週次報告書を送付ください。
※9 申請額は少数点以下の端数を切捨てた金額となります。