

【医療機関→国保連→都道府県】医療機関情報_新型コロナウイルス感染症従事者慰労金

施設概要

助産所コードのない助産所は「999999999」を入力してください

申請日		医療機関等 コード (10桁)									施設名称	
-----	--	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

管理者職名		管理者氏名	
-------	--	-------	--

連絡先	担当部署	担当者氏名	連絡先電話番号	連絡先メールアドレス

所在地	郵便番号			都道府県名	市区町村以降

国又は自治体が設置する医療機関等において制度上の問題により、医療従事者への迅速な振込ができない医療機関である	はい	いいえ
--	----	-----

新型コロナウイルス感染症患者の受け入れについて

当該都道府県における始期	
--------------	--

施設類型について、該当する番号に○をつけてください

施設類型	1	新型コロナウイルス感染症患者の入院受入を割り当てた医療機関
	2	帰国者・接触者外来を設置する医療機関
	3	地域外来・検査センター
	4	宿泊療養受入施設での対応
	5	自宅療養を行う場合の新型コロナウイルス感染症患者に対するフォローアップ業務
	6	1～5以外の病院及び診療所
	7	訪問看護ステーション
	8	助産所

施設類型2、3、4、5に該当する施設のみ、役割指定を受けた日を記載してください

都道府県から役割指定を受けた日	
-----------------	--

新型コロナウイルス感染症患者を最初に受け入れた日	
--------------------------	--

対象期間起点日	
---------	--

裏面へ続く(必ず裏面も記載してください)

【医療機関→国保連→都道府県】医療機関情報_新型コロナウイルス感染症従事者慰労金

口座情報

以下の質問について、「はい」もしくは「いいえ」どちらかに○をしてください。

国保連合会に登録されている口座は債権譲渡されていない。 (助産所コードのない助産所は、「いいえ」を選択してください)	はい いいえ	債権譲渡されていない場合は、「はい」を選択して下さい。債権譲渡されている場合は、国保連に登録されている口座への補助金の振込ができませんので、債権譲渡されていない口座の情報を提出していただく必要があります。
---	--------------	--

「いいえ」「はい」 の場合	←	国保連合会による当該口座の債権譲渡の有無に関する確認結果が都道府県に共有されることに同意する	はい いいえ	国保連が保有している情報を用いて債権譲渡の有無に関して確認を行います。補助金交付過程において、その確認結果を都道府県に共有する必要があります。
↓	↓	国保連合会に登録されている口座情報を本事業の振込に使用することに同意する	はい いいえ	同意いただける場合は、「はい」を選択して下さい。

債権譲渡されていない口座情報をご記載ください

金融機関名		金融機関コード		支店名		支店コード	
預金種類		口座番号(左詰め)					
(フリガナ)							
取引口座名							

※今回の慰労金は、所得税法の非課税規定に基づき、非課税所得に該当します。また、令和二年度特別定額給付金等に係る差押禁止等に関する法律に基づき、受給権について、譲り渡し、担保に供し、又は差し押さえることが禁止され、支給を受けた金銭についても、差し押さえることが禁止されています。

※なお、本事業実施のために新たに入手・共有された情報は本事業のみに用い、その他の目的で使用されることはございません。

慰労金交付申請額

科目	人数	申請額(円)
慰労金		
振込手数料		
合計申請額(円)		