

松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金交付に係る必要書類一覧

1 事業者が支払いを行った場合

No.	様式番号	様式名
1	様式第1号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金交付申請書兼実績報告書
2	様式第2号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金実績報告書兼事業清算書
3	様式第3号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金実績報告書（検査対象者内訳書）
4		受検したPCR等検査に要した費用を証する領収書等の写し
5	参考様式	歳入歳出決算（見込）書の抄本
6	様式第4号	松本市福祉サービス事業所新型コロナウイルス感染症の自主検査費用補助金交付請求書

2 代理受領を活用して支払いを行った場合

No.	様式番号	様式名
1	様式第1号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金交付申請書兼実績報告書
2	様式第2号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金実績報告書兼事業清算書
3	様式第3号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金実績報告書（検査対象者内訳書）
4		受検したPCR等検査に要した費用を証する領収書等の写し
5	参考様式	歳入歳出決算（見込）書の抄本
6	様式第5号	松本市福祉サービス事業所における新型コロナウイルス感染症自主検査費用補助金交付請求書(代理受領用)

3 その他

- (1) 一括して事務処理を行う都合上、申請書、請求書等の日付けは記載せずにご提出ください。
- (2) 検査料金等がクレジットカード支払い等により領収書がない場合は、請求書の写し及び口座引き落としが確認できる通帳の写し（①金融機関名、支店名、口座番号、名義が確認できるページ及び②引き落としが確認できるページ）