

## 障害児通所支援事業所等における検査費用補助の概要

### 1 趣 旨

新型コロナウイルス感染者が発生した障害児通所支援事業所等において、行政検査と  
ならず任意検査（自由診療）を行った場合の費用に対し補助を行うもの

### 2 補助内容

#### （１）対象経費

感染者が発生した障害児通所支援事業所等の職員または利用者が、任意検査（ＰＣＲ  
検査・抗原定量検査）を行った場合の費用（令和２年４月１日以降の検査が対象）

#### （２）補 助 額

対象経費の実費を対象に、１件あたり１万円を上限に補助

### 3 事業開始日

令和２年１０月３０日（金）

### 4 申請期限

令和３年３月３１日まで（申請は随時受付）

※補助金は申請書類が整った日から概ね１ヶ月以内を目途にお支払いします。

### 5 他制度との関連

「サービス継続支援事業補助金（※１）」または「障害福祉サービス確保対策事業費補  
助金（※２）」が優先

※１ 本市が実施する、新型コロナウイルス感染症への対応に伴い発生した「かか  
りまし経費」に対する補助（事業所ごとの上限有り）

※２ 愛知県が実施する、新型コロナウイルス感染症への対応に伴い発生した「か  
かりまし経費」に対する補助（事業所ごとの上限有り）

## 6 対象施設

| サービス       | 施設、事業所の種類                   |
|------------|-----------------------------|
| 通所系サービス    | 児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス |
| 入所・居住系サービス | 福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設       |
| 訪問系サービス    | 居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援        |
| 計画系サービス    | 障害児相談支援                     |

| 施設種別                   |
|------------------------|
| 児童養護施設                 |
| 乳児院                    |
| ファミリーホーム（小規模住居型児童養育事業） |
| 児童自立支援施設               |
| 児童心理治療施設               |
| 自立援助ホーム（児童自立生活援助事業）    |
| 母子生活支援施設               |
| 一時保護所                  |
| 婦人保護施設                 |