

## (別紙) 支出科目チェック表

( 税抜き ・ 税込み )  
※どちらかに○を記入してください。

| 科目    | 番号  | 対象経費   | チェック                                | 金額(円)                               |           |
|-------|-----|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|
| 賃金・報酬 | -   | 感染防止対策を実施する者を新規に雇用した際の賃金 等<br>任用期限を定めた臨時的な雇用に対する給付(任用期間は6か月以内で更新は1回限り) |                                     | 1,800,000                           |           |
|       | ①   | 臨時職員   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ②   | 臨時清掃業者   | <input checked="" type="checkbox"/> | 1,800,000                           |           |
|       | ③   | その他( )   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
| 謝金    | ④   | 講習会講師謝金、感染拡大防止の勉強会を実施するための講師謝金 等                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | 400,000                             |           |
| 会議費   | ⑤   | 感染拡大防止の勉強会のための会場費 等  | <input checked="" type="checkbox"/> | 700,000                             |           |
| 旅費    | ⑥   | 感染拡大防止研修のための従業員派遣にかかる旅費 等  | <input checked="" type="checkbox"/> | 135,500                             |           |
| 需用費   | -   | 消費的有形物の取得、修繕等に要する経費  |                                     | 4,000,000                           |           |
|       | ⑦   | 除菌ハンドソープ   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑧   | ペーパータオル  | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑨   | マスク  | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑩   | 消毒剤  | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑪   | フェイスシールド   | <input checked="" type="checkbox"/> | 100,000                             |           |
|       | ⑫   | アイガード(眼鏡)  | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑬   | 手袋   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑭   | 個人防護具  | <input checked="" type="checkbox"/> | 500,000                             |           |
|       | ⑮   | 消毒剤ディスペンサー   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ⑯   | 受付等のアクリルパーティション・ビニールカーテン   | <input checked="" type="checkbox"/> | 200,000                             |           |
|       | ⑰   | 掲示(デジタルサイネージ(初期導入費)、ホワイトボード、ブラックボード等                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 1,000,000                           |           |
|       | ⑱   | 体温計(非接触式、接触式) 等  | <input checked="" type="checkbox"/> | 200,000                             |           |
|       | ⑲   | 患者動線区別用パーティション、床シール  | <input checked="" type="checkbox"/> | 500,000                             |           |
|       | ⑳   | 待合い用アクリルパーティション、待合い椅子、   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ㉑   | 抗菌キーボード、抗菌マウス  | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | ㉒   | 長机・パイプ椅子(受付用)、パイプ椅子(患者用)   | <input checked="" type="checkbox"/> | 500,000                             |           |
|       | ㉓   | 日よけ(テント含む)   | <input checked="" type="checkbox"/> | 1,000,000                           |           |
|       | ㉔   | その他( )   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |
|       | 役務費 | -  | 特定の人的サービスの提供に支払われるもの                |                                     | 1,500,000 |
|       |     | ㉕  | 白衣クリーニング                            | <input checked="" type="checkbox"/> | 1,000,000 |
|       |     | ㉖  | エアコンクリーニング                          | <input type="checkbox"/>            |           |
|       |     | ㉗  | 職員の感染に係る保険料                         | <input type="checkbox"/>            |           |
|       |     | ㉘  | オンライン診療・服薬指導機器(ランニングコスト)            | <input type="checkbox"/>            |           |
| ㉙     |     | 代金決済システム(ランニングコスト、手数料) 等   | <input checked="" type="checkbox"/> | 500,000                             |           |
| ㉚     |     | その他( )   | <input type="checkbox"/>            |                                     |           |

(別紙) 支出科目チェック表

( **税抜き** ・ 税込み )  
 ※どちらかに○を記入してください。

| 科目       | 番号 | 対象経費   | チェック                                | 金額(円)      |
|----------|----|--|-------------------------------------|------------|
| 委託料      | -  | 施設内の清掃委託、洗濯委託、消毒委託、検査委託、感染性廃棄物処理委託、レイアウト変更のための委託費用 等 |                                     | 1,500,000  |
|          | ⑳  | 清掃(業者への委託費用)   | <input checked="" type="checkbox"/> | 1,500,000  |
|          | ㉑  | その他( )   | <input type="checkbox"/>            |            |
| 使用料及び賃借料 | -  | 物又は権利の使用の対価(不動産、動産又は施設、物品)                           |                                     | 3,000,000  |
|          | ㉒  | 医療機器等リース料  | <input checked="" type="checkbox"/> | 3,000,000  |
|          | ㉓  | 防護具備蓄倉庫等賃借料  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉔  | その他( )   | <input type="checkbox"/>            |            |
| 備品購入費    | -  | 比較的長期に使用、保存できる物品購入経費                                 |                                     | 8,000,000  |
|          | ㉕  | 空気清浄機  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉖  | オンライン診療・服薬指導機器(初期導入費)                                | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉗  | ブース設置  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉘  | 代金決済システム(初期導入費)等                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | 6,000,000  |
|          | ㉙  | 空調設備 換気扇   | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉚  | 空調設備 サーキュレーター  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉛  | パーティション  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉜  | エアーカーテン  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉝  | ガラス付き受付カウンター   | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉞  | 間仕切りパーティション改築  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㉟  | 専用受付・投薬口の整備  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㊱  | 対話支援機器   | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㊲  | 施設外電源設置  | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㊳  | スポットクーラー   | <input type="checkbox"/>            |            |
|          | ㊴  | その他( <b>別紙参照</b> )                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | 2,000,000  |
|          |    |  |                                     | 21,035,500 |

リストに無いものは、「その他」に記載し別紙を添付して説明

※対象物品に☑及び金額を記入してください。  
 ※リストに購入物品がない場合は、その他欄に記載し別紙を添付して説明してください。  
 ※領収書等を添付する際には必ず、領収書毎に①～㊴のいずれかの番号を記載してください。