

## (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 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)		2,000,000	
	①	臨時職員	<input type="checkbox"/>		
	②	臨時清掃業者	<input checked="" type="checkbox"/>	2,000,000	
	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"/>	500,000	
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		4,500,000	
	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"/>	1,000,000	
	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		4,000,000
	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"/>	2,000,000
	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
				17,535,500

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。