

滋賀県新型コロナウイルス感染症に係る慰労金（介護分）申請書（退職者用）

| | |
|-------------|----------|
| 申請日 | 令和 年 月 日 |
| 社会福祉法人 八起会 | |
| 理事長 木村 文一 殿 | |



①申請者の氏名等

| | | |
|--------------|-----|------------------------|
| (フリガナ) 氏名 | 現住所 | 生年月日 |
| 印 | 〒 | (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 |
| 日中連絡可能な電話番号 | () | (自宅・勤務先・携帯) |
| 電子メールアドレス | | |

②対象期間内に勤務していた事業所の名称

| |
|--------|
| 勤務先の名称 |
| |

③申請額等

| | |
|---------|-------|
| 申請額 | 5万円 |
| 重複申請の有無 | |
| | 有 ・ 無 |

○下記の事項に同意の上、慰労金を申請します。

- ①医療・介護・障害の慰労金について、他の介護サービス施設・事業所等及び医療機関等からの給付を受けた場合等、複数機関から給付申請を行うことはできません。
- ②下記に記載された受取口座に振込手続後、記載間違い等の事由により振込が完了せず、かつ、申請期限までに、申請者に連絡をしようとしても連絡がとれない場合には、申請が取り下げられたものとみなします。
- ③慰労金は、申請された口座に支給します。氏名等に変更があった場合は速やかに申し出て下さい。

【受取口座記入欄】 ※長期間入出金のない口座を記入しないこと

| 金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) | 支店名 | 分類 | 口座番号 (右詰で記載) | (フリガナ) 口座名義 |
|---|-------------------------|--------------|-----------------|----------------|
| 1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 5. 信漁連 4. 信連 | 本・支店 本・支所 出張所 | 1 普通 2 当座 | | |
| | 支店コード | | | |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は※に記載) | | 通帳番号 (右詰で記載) | (フリガナ) 口座名義 |
| ゆうちょ銀行を選択した場合は、 貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号 を記載すること | ※ | | | |

《慰労金の支給内容》

- 対象者：令和2年3月5日（滋賀県での感染症患者1例目発生日）から令和2年6月30日までの間に介護サービス事業所・施設に通算10日以上勤務し、利用者と接する職員
- 支援額：感染者が発生または濃厚接触者に対応した事業所に勤務し利用者や接する職員20万円
その他の事業所で勤務し利用者や接する職員5万円

○慰労金の申請額フローチャート

