

令和2年度障害者総合支援事業費補助金（障害福祉サービス等の衛生管理体制確保支援事業）実施要綱

1 目的

本事業は、障害福祉サービス等施設や障害福祉サービス事業所等（以下「事業所等」という。）において、簡易陰圧装置等の設置及び建物や設備の消毒を業者へ依頼する際の経費を補助することにより、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止することを目的とする。

2 補助対象事業者

県は、（１）及び（２）に掲げる事業を実施することとする

（１）簡易陰圧装置・換気設備設置事業

神奈川県内（政令市・中核市を除く）に所在する障害者支援施設、障害児入所施設、共同生活援助事業所及び短期入所事業所（以下「障害者支援施設等」という）。

（２）建物・設備消毒事業

神奈川県（政令市・中核市を除く）に所在する事業所等

3 補助対象事業

（１）簡易陰圧装置・換気設備設置事業

障害者支援施設等において簡易陰圧装置や換気設備の購入及び設置する事業

（２）建物・設備消毒事業

事業所等内で新型コロナウイルス感染症が発生した場合等において、事業所等が感染拡大防止のため、業者へ依頼して建物や設備の消毒をする事業。

4 補助額

| 事業内容         | 基準額                            | 単位                         | 補助対象経費                           | 補助率   |
|--------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------|
| 簡易陰圧装置設置費用   | 4,320 千円                       | 知事が認めた<br>台数(定員を上<br>限とする) | 簡易陰圧装置の購入<br>及び設置に要する費<br>用      | 10/10 |
| 換気設備設置費<br>用 | 換気設備の設置に<br>係る対象面積<br>1㎡あたり4千円 | 施設、事業所                     | 換気設備の購入及び<br>設置に要する費用            | 10/10 |
| 消毒費用         | 350 千円                         | 施設、事業所                     | 建物や設備の消毒を<br>業者へ依頼するため<br>に要する費用 | 10/10 |

## 5 提出書類

(1) 本事業の交付の申請にあたっては、交付要綱第6条に定めるもののほか、次に掲げる書類を提出するものとする。

### ア 簡易陰圧装置・換気設備設置

- ① 積算調書（別紙1－1）
- ② 積算内訳（別紙1－2）
- ③ 事業計画書（別紙1－3）

### イ 建物や設備の消毒

- ① 積算調書（別紙1－1）
- ② 事業計画書（別紙1－2）

(2) 本補助金の実績を報告するにあたっては、交付要綱第11条に定めるもののほか、次に掲げる書類を提出するものとする。

### ア 簡易陰圧装置・換気設備設置

- ① 実績調書（別紙2－1）
- ② 実績内訳（別紙2－2）
- ③ 事業実績報告書（別紙2－3）

### イ 建物や設備の消毒

- ① 実績調書（別紙2－1）
- ② 事業実績報告書（別紙2－2）

## 附 則

この要綱は、令和3年2月3日から施行し、令和2年4月1日から適用する。