

実施計画書(記入例1)

1 提出事業者及び実施体制

事業者名	株式会社 とちまる薬局		
所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
法人番号	5000020090000	代表者氏名	栃木 太郎
業種	薬局	事業者区分	B
担当者氏名	栃木 花子	担当連絡先	028-623-0000
メールアドレス又はFAX番号	tochimaru@tochigi.co.jp		
事業の内容	③	検体採取場所	コンテナ内
立会い方法	対面		
立会い等又は検査を行う事業所	事業所名	とちまる薬局 宇都宮店	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-21	
(PCR検査等を検査機関に実施させる場合)検査を実施する事業所	事業所名		
	所在地		

2 検査キット等の調達方法等

調達方法	医薬品卸売業者より調達	
単価 (税込・円)	PCR検査等	
	抗原定性検査	3,000
積算	検査キット3,000円	

3 検査実施数の見込み及び対応可能時間

実施数見込み (1日あたりの回数)	検査種類別	PCR検査等	
		抗原定性検査	30
	実施区分別	定着促進事業	15
		一般検査事業	15
対応可能時間	営業時間内		

4 同意及び確認事項(同意・確認の上、☑を記入してください)

・本書の提出にあたって、「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金におけ検査促進枠交付金に係る実施要領」に従った事業を実施することに違反した場合には県から交付される補助金等を返還等する必要のあることに同意しますか。

同意する 同意しない

・第一号又は第三号事業者を実施する事業者は、次に掲げる事項に適合する検体採取の場所を確保していることを確認していますか。(オンライン又はドライブスルー方式により検体採取の立会いを行う場合は記載不要)

- 1 受検者の自己採取等に支障がないよう他の場所と明確に区分していること。
- 2 当該実施場所において同時に同時に検体採取を実施する受検者の有無・人数も踏まえ、一定の広さを確保すること及び受検者のプライバシーに配慮していること。
- 3 十分な照明が確保されているとともに、換気が適切に行われていること。

確認した 確認していない

実施計画書(記入例2)

1 提出事業者及び実施体制

事業者名	株式会社 とちまる検査所		
所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
法人番号	5000020090000	代表者氏名	栃木 太郎
業種	検査機関	事業者区分	C
担当者氏名	栃木 花子	担当連絡先	028-623-0000
メールアドレス又はFAX番号	tochimaru@tochigi.co.jp		
事業の内容	①	検体採取場所	車内
立会い方法	オンライン		
立会い等又は検査を行う事業所	事業所名	とちまる検査所 宇都宮店	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-21	
(PCR検査等を検査機関に実施させる場合)検査を実施する事業所	事業所名	とちまる検査所 宇都宮店	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-21	

2 検査キット等の調達方法等

調達方法	医薬品卸売業者より調達	
単価 (税込・円)	PCR検査等	8,500
	抗原定性検査	
積算	検査キット7,000円、送料1,500円	

3 検査実施数の見込み及び対応可能時間

実施数見込み (1日あたりの回数)	検査種類別	PCR検査等	40
		抗原定性検査	
	実施区分別	定着促進事業	20
		一般検査事業	20
対応可能時間	月曜から金曜の午前中のみ		

4 同意及び確認事項(同意・確認の上、☑を記入してください)

・本書の提出にあたって、「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金におけ検査促進枠交付金に係る実施要領」に従った事業を実施することに違反した場合には県から交付される補助金等を返還等する必要があることに同意しますか。

同意する 同意しない

・第一号又は第三号事業者を実施する事業者は、次に掲げる事項に適合する検体採取の場所を確保していることを確認していますか。(オンライン又はドライブスルー方式により検体採取の立会いを行う場合は記載不要)

- 1 受検者の自己採取等に支障がないよう他の場所と明確に区分していること。
- 2 当該実施場所において同時に同時に検体採取を実施する受検者の有無・人数も踏まえ、一定の広さを確保すること及び受検者のプライバシーに配慮していること。
- 3 十分な照明が確保されているとともに、換気が適切に行われていること。

確認した 確認していない

実施計画書(記入例3)

1 提出事業者及び実施体制

事業者名	株式会社 とちまるストア		
所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
法人番号	5000020090000	代表者氏名	栃木 太郎
業種	薬局	事業者区分	B
担当者氏名	栃木 花子	担当連絡先	028-623-0000
メールアドレス又はFAX番号	tochimaru@tochigi.co.jp		
事業の内容	①、③	検体採取場所	店舗内
立会い方法	対面		
立会い等又は検査を行う事業所	事業所名	とちまるストア 宇都宮店	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-21	
(PCR検査等を検査機関に実施させる場合)検査を実施する事業所	事業所名	とちまる検査所 宇都宮店	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-22	

2 検査キット等の調達方法等

調達方法	医薬品卸売業者より調達	
単価 (税込・円)	PCR検査等	8,000
	抗原定性検査	3,000
積算	PCR検査等: 検査キット7,000円、送料1,000円 抗原定性検査: 検査キット2,000円、送料1,000円	

3 検査実施数の見込み及び対応可能時間

実施数見込み (1日あたりの回数)	検査種類別	PCR検査等	20
		抗原定性検査	50
	実施区分別	定着促進事業	35
		一般検査事業	35
対応可能時間	営業時間内		

4 同意及び確認事項(同意・確認の上、☑を記入してください)

・本書の提出にあたって、「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金におけ検査促進枠交付金に係る実施要領」に従った事業を実施することに違反した場合には県から交付される補助金等を返還等する必要があることに同意しますか。

同意する 同意しない

・第一号又は第三号事業者を実施する事業者は、次に掲げる事項に適合する検体採取の場所を確保していることを確認していますか。(オンライン又はドライブスルー方式により検体採取の立会いを行う場合は記載不要)

- 受検者の自己採取等に支障がないよう他の場所と明確に区分していること。
- 当該実施場所において同時に同時に検体採取を実施する受検者の有無・人数も踏まえ、一定の広さを確保すること及び受検者のプライバシーに配慮していること。
- 十分な照明が確保されているとともに、換気が適切に行われていること。

確認した 確認していない

実施計画書(記入例4)

1 提出事業者及び実施体制

事業者名	栃木 太郎		
所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-20		
法人番号		代表者氏名	栃木 太郎
業種	医療機関	事業者区分	A
担当者氏名	栃木 花子	担当連絡先	028-623-0000
メールアドレス又はFAX番号	tochimaru@tochigi.co.jp		
事業の内容	④	検体採取場所	院内
立会い方法	対面		
立会い等又は検査を行う事業所	事業所名	とちまるクリニック	
	所在地	〒320-8501 宇都宮市埴田1-1-21	
(PCR検査等を検査機関に実施させる場合)検査を実施する事業所	事業所名		
	所在地		

2 検査キット等の調達方法等

調達方法	医薬品卸売業者より調達	
単価 (税込・円)	PCR検査等	8,000
	抗原定性検査	
積算	PCR検査等:検査キット7,000円、送料1,000円	

3 検査実施数の見込み及び対応可能時間

実施数見込み (1日あたりの回数)	検査種類別	PCR検査等	20
		抗原定性検査	
	実施区分別	定着促進事業	10
		一般検査事業	10
対応可能時間	営業時間内		

4 同意及び確認事項(同意・確認の上、☑を記入してください)

・本書の提出にあたって、「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金におけ検査促進枠交付金に係る実施要領」に従った事業を実施することに違反した場合には県から交付される補助金等を返還等する必要があることに同意しますか。

同意する 同意しない

・第一号又は第三号事業者を実施する事業者は、次に掲げる事項に適合する検体採取の場所を確保していることを確認していますか。(オンライン又はドライブスルー方式により検体採取の立会いを行う場合は記載不要)

- 受検者の自己採取等に支障がないよう他の場所と明確に区分していること。
- 当該実施場所において同時に同時に検体採取を実施する受検者の有無・人数も踏まえ、一定の広さを確保すること及び受検者のプライバシーに配慮していること。
- 十分な照明が確保されているとともに、換気が適切に行われていること。

確認した 確認していない