

※ 想定されるかかり増し経費

1 かかり増し経費 負担者と申請者

老施協作成 令和 2.10.22

	必要経費・物品 (時系列)	負担者		県への申請者		備 考
		県	その他	派遣元	派遣先	
1	傷害、短期生命保険料 (傷害、感染)	○		○		
2	派遣前検査費 (PCR 検査)	○		○		
3	ホテル代 (通勤費)	○		○		
4	派遣施設への交通費 (通勤費)	○		○		
5	派遣先ユニフォーム (クリーニング代など)	○			○	ユニフォームは 派遣先が支給
6	マスク・衛生用品	○			○	現物は、派遣先 が支給
7	給与	—	派遣元	—	—	(従前どおり介護 報酬による)
8	日当 (危険手当)	○		○		
9	時間外手当	○		○		
10	終了後検査費 (PCR 検査)	○		○		
11	ホテル代 (自宅に帰れない状況時)	○		○		
12	感染してしまった場合の 労災手続き	—	派遣元	—	—	
13	派遣元施設で職員を派遣し たため、新たに勤務する代替 職員(臨時職員)雇用費	○		○		

2 申請限度額 (国基準単価表より)

- | | |
|---------------------------|------------|
| (1) 短期入所生活介護事業所 | 13 千円 × 定員 |
| (2) 介護老人福祉施設 | 19 千円 × 定員 |
| (3) 地域密着型介護老人福祉施設 | 20 千円 × 定員 |
| (4) 養護・軽費老人ホーム(定員 30 人以上) | 19 千円 × 定員 |
| (5) 養護・軽費老人ホーム(定員 30 人以下) | 18 千円 × 定員 |