要件確認一覧表【4月1日から5月7日までに発生した経費分】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 居宅介護  重度訪問介護  同行援護  行動援護  就労定着支援  自立生活援助 |  | 訪問系 |  | (1)利用者又は職員に感染者が発生した事業所（職員に複数の濃厚接触者が発生し，職員が不足した事業所を含む。）  (2)濃厚接触者である利用者に対応した事業所 |
| 療養介護  生活介護  自立訓練（機能・生活）  就労移行支援  就労継続支援（A・B） |  | 通所系 |  | (1)利用者又は職員に感染者が発生した事業所（職員に複数の濃厚接触者が発生し，職員が不足した事業所を含む。）  (2)京都府又は本市から休業要請を受けた事業所  (３)(1)又は(２)を除く事業所のうち，利用者の居宅においてできる限りのサービスを提供した事業所 |
| 短期入所 |  | 短期入所 |  | (1)利用者又は職員に感染者が発生した事業所（職員に複数の濃厚接触者が発生し，職員が不足した事業所を含む。）  (2)京都府又は本市から休業要請を受けた事業所  (3)濃厚接触者である利用者に対応した事業所 |
| 施設入所支援  共同生活援助 |  | 障害者支援施設等 |  | (1)利用者又は職員に感染者が発生した事業所（職員に複数の濃厚接触者が発生し，職員が不足した事業所を含む。）  (2)濃厚接触者である利用者に対応した事業所  (3)発熱等の症状を呈する職員に対し，一定の要件のもと，自費で検査を実施した事業所 |
| 計画相談支援  地域移行支援  地域定着支援 |  | 相談支援 |  | (１)利用者又は職員に感染者が発生した事業所（職員に複数の濃厚接触者が発生し，職員が不足した事業所を含む。） |