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。） |