

# 目黒区通所系介護サービス事業所 における新型コロナワクチン接種 に係る移動支援助成事業のご案内

令和4年1月現在

高齢者の新型コロナウイルス感染症に係るワクチン接種を促進し、新型コロナウイルス感染症のまん延防止に資するため、支援を希望する利用者に対しワクチン接種に係る移動等の支援を実施した目黒区内の通所系介護サービス事業所を運営する指定事業者に対し、助成事業を実施します。

## ■対象となるサービス種別

- ・通所介護
- ・通所リハビリテーション
- ・地域密着型通所介護
- ・認知症対応型通所介護

## ■支援対象者

ワクチン接種日時点で当該事業所を利用している、要介護1～5の認定を受けた目黒区介護保険被保険者または40～64歳の生活保護被保護者であって、目黒区内に居住する方。

## ■助成の要件

助成金は、支援対象者に対して原則として次の各号の支援を全て実施した場合に交付します。ただし、②の支援については接種会場内での移動等に係る安全が担保されていると認められる際には任意とします。

- ①ワクチン接種会場への送迎等の移動支援
- ②ワクチン接種会場内での介助
- ③ワクチン接種の予約等に関する相談又は支援

なお、次の場合は助成対象とはなりません。

- ・事業所と同一敷地内においてワクチン接種が実施される場合
- ・目黒区暴力団排除条例第2条第1号から第3号に該当する場合

## ■助成内容

支援対象者1人につき1回10,000円（支援対象者1人につき3回まで）

## ■助成対象期間

---

令和3年5月6日から令和4年9月30日

## ■申請の手順・方法

---

### 提出書類

- ①移動等支援助成金交付申請書兼請求書
- ②移動等支援を実施した利用者名簿
- ③振込先口座の通帳又はキャッシュカードの写し（支店名・口座番号がわかる部分。  
同一口座2回目以降は添付省略可）

### 提出先

〒153-8573 東京都目黒区上目黒2丁目19番15号  
目黒区健康福祉部介護保険課  
通所系事業所ワクチン接種移動等支援助成担当  
※郵送又は持参で提出してください。

### 留意事項

- ・あらかじめ支援対象者に対し、①区の移動等支援助成金を申請すること、②助成金の申請にあたり、申請書類に支援対象者の氏名・被保険者番号・接種券番号等を記載して区に提出することを説明し、了承を得てください。
- ・支援対象者の接種券番号を聞き取り、控えておいてください。
- ・接種に係る相談・支援、接種会場への移動支援の内容を記録してください。（後日確認させていただく場合があります。）

## ■申請期限

---

令和4年9月30日（必着）

## ■問い合わせ先

---

健康福祉部介護保険課介護保険給付係      電話   03-5722-9847

### その他の注意事項

- ・新型コロナワクチン会場への移動等支援を実施するか否かは、事業者において人員体制等を勘案したうえで判断してください。
- ・移動等支援の実施に当たっては、接種日程・接種の流れ・当日の送迎時間等について、支援対象者・ご家族・接種機関等と十分に調整を行ってください。
- ・駐車場がない接種会場があるのでご注意ください。