

① 65歳以上の方又は基礎疾患のある方

対象	発熱、せき、のどの痛み等の症状がない方 (介護サービスを利用する方は、ケアマネジャーに御相談ください。)
対象期間	令和2年11月18日から令和3年3月31日までに実施された検査
助成金額	1検体当たり上限8,000円(1人2回まで)

② ①以外の方

対象	冠婚葬祭又は受験などやむを得ない事情により対象地域との往来や移動をした本人又は同居者等
対象地域	「感染拡大が見られる他都道府県」とした地域
対象期間	令和3年1月8日から当分の間 (国の緊急事態宣言等の状況により判断します。)
助成金額	1検体当たり上限8,000円(大学等の受験や就職活動の場合は上限12,000円)
①と②の 申込み先・ 方法 (ア、イの いずれか)	健康づくり課(34-5443) ア 健康づくり課に電話で申し込み、検査機関の検査を受けます。 (検査費用は自己負担分のみとなります。) イ 検査機関に直接申し込み、検査後に申請書、PCR検査に係る領収書の写しを添えて郵送で健康づくり課に提出ください。 (検査費用は一旦全額立替えとなります。)

③ 事業者

対象	市内事業者で事業主、専従者、役員又は従業員の方
対象要件	県外出張や県外からの来客対応を行う場合
対象地域	新潟県以外の都道府県
対象期間	令和2年9月1日から令和3年3月31日までに実施された検査
助成金額	ア 1検体当たり上限8,000円 イ 助成対象となる検体上限数 ・従業員数20人未満の事業者 → 15検体 ・従業員数20人以上の事業者 → 30検体 ・従業員数100人以上の事業者 → 50検体
申込み先・ 方法	商工課(34-5610) 検査機関に直接申し込み、検査後に申請書、PCR検査に係る領収書の写しを添えて郵送で商工課に提出ください。(検査費用は一旦全額立替となります。)

※発熱などの症状がある方は、かかりつけ医か新潟県新型コロナ受診・相談センター窓口(025-256-8275:毎日24時間)に御相談ください。

