

公益社団法人滋賀県獣医師会
新型コロナウイルス感染症対策確立事業実施細則

(目的)

第1条 「公益社団法人滋賀県獣医師会（以下、本法人）新型コロナウイルス感染症対策確立事業実施要領」に基づいて実施する事業の円滑な運営を図るため、新型コロナウイルス感染症対策確立事業実施細則（以下、実施細則）を定める。

(事業対象者)

第2条 本法人会員で狂犬病予防注射実施規定第5条に基づき、狂犬病予防注射実施届を本法人会長に提出した実施責任者および非会員の滋賀県内で獣医療法第3条の規定による飼育動物診療施設開設届の管理者

(事業内容)

第3条 実施細則第2条の対象者が、狂犬病予防個別注射実施に対応し、新たに加入した新型コロナウイルス感染症に対応した損害補償保険（補償期間が令和3年4月1日から令和4年3月31日を含むもの）に係る経費を助成する。

(事業申請)

第4条 実施細則第3条による経費について、別記様式第1号に定める申請様式で、本法人会長に申請する。申請は実施細則第2条の対象者一人あたり1件のみとする。

(助成金の対象額)

第5条 予算の範囲内で実施細則第2条の事業対象者一人あたり1万円とする。

(実施期間)

第6条 事業の実施は、施行日以降、令和4年2月末日までとする。

(その他)

第7条 その他、必要な事項は本法人会長が別途定める。

付則

この実施細則は令和3年8月16日より施行する。

別記様式第1号

令和 年 月 日

滋賀県獣医師会会長 様

診療施設名
実施責任者 (管理者)
氏 名

印

新型コロナウイルス感染症対策確立事業助成金申請書

新型コロナウイルス感染症対策確立事業実施細則（以下、実施細則）第3条に基づき、狂犬病予防個別注射実施に対応し、新型コロナウイルス感染症に対応した損害補償保険に係る経費の助成を受けたいので、実施細則第4条に基づき申請します。

新型コロナウイルス感染症対策確立事業実績報告書

令和 年 月 日

診療施設名
実施責任者 (管理者)
氏名

下記のとおり、新型コロナウイルス感染症対策確立事業を実施したので、報告します。

また、助成対象の損害補償保険証書の写しを添付します。

記

加入年月日	損害補償保険の名称	保険会社	補償期間

損害補償保険証書の写し

振込先口座

銀行名： _____ 支店名： _____

口座番号： _____ 口座名義人： _____

以上