

町民PCR検査等費用助成は期間延長となりました
～自由診療のみ対象、保険適用の場合は対象外です～

対象者

倶知安町に住民登録がある人
(PCR検査またはTRC検査の受検日現在)

助成金額

検査費用から15,000円を引いた額、1人2回まで

例) 医療機関A: 検査費用 自己負担額 助成金
33,000円 - 15,000円 = 18,000円

例) 医療機関B: 検査費用 自己負担額 助成金
22,000円 - 15,000円 = 7,000円

対象期間

令和3年5月1日(土)～令和3年12月31日(金)
の期間で実施した検査

検査場所

倶知安町内の医療機関のみ

※予約、費用等は各医療機関にお問合せください。

申請期限

令和4年1月31日(月)※必着

従前からの
主な変更点

町内事業者が従業員の検査費用を一括して申請することも可能となりました。そのためには、個人の同意書が必要となります。

助成の
流れ

1. 町内医療機関で検査実施
2. 医療機関へ検査料金を支払う
3. 申請書及び領収書・診療明細書等(個人名の記載のあるもの)を役場担当係へ提出
4. 書類の審査後、指定された口座に振り込まれる



- ◆申請書は、町のホームページからダウンロードできます。
- ◆検査の領収書は、原本を提出いただきます。
- ◆感染症対策のため、お問合せ等は、なるべく電話にてお願いします。また、申請書の提出に際しても、なるべく郵送にてお願いします。

【申請・問い合わせ先】

- 倶知安町福祉医療課国保医療係 (役場庁舎③番窓口)
電話: 0136-56-8006 (直通)
住所: 〒044-0001 倶知安町北1条東3丁目