

令和 2 年 10 月

各位

社会医療法人東明会  
法人本部

## 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業 慰労金手続きについて

厚生労働省より発表されました「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業」におきまして、令和 2 年 2 月 1 日から 6 月 30 日の間に 10 日以上勤務された退職者の皆様にも慰労金が支給されることとなりました。

既に勤務先で申請済の場合は、当院での申請は出来ません(一人につき 1 回)。

下記の申請方法のとおり当院へ申請を行ってください。

### 1. 現在、医療機関で勤務していない場合

下記の代理受領委任状、慰労金振込依頼書に必要事項を記入のうえ、総務課宛までご郵送ください。**※10月20日(火)必着(厳守)**

(郵送先) 〒358-0003 埼玉県入間市豊岡 1-13-3 原田病院 総務課宛  
(郵送内容) 様式第 3 号の 2 代理受領委任状  
慰労金振込依頼書

### 2. 現在、他の医療機関等で勤務している場合

現在、勤務する医療機関から申請を行ってください。なお、現勤務先で申請するにあたって当院の勤務証明書が必要な場合は、下記の申込書をダウンロードし、必要事項を確認のうえ、総務課宛までご郵送ください。

(郵送先) 〒358-0003 埼玉県入間市豊岡 1-13-3 原田病院 総務課宛  
(郵送内容) 勤務証明申込書  
返信用封筒。**※ 長形 3 号の封筒に 84 円分の切手を貼り、住所・氏名を必ず記載してください。**

**【注意事項】**

年次有給休暇や育児休暇等、実質勤務していない場合は勤務日として扱われません。  
また、慰労金の支給時期については、埼玉県での審査を経て早くとも申請翌月末になることをご理解ください。

上記の申込期限以降は、当院からの申請は行えませんので、当院の勤務証明書を取得し、ご自身で埼玉県へ個人申請手続きを行ってください。

(当院の勤務証明書取得の取得方法は、上記「2」の方法の通りです)

個人申請連絡先:埼玉県コールセンター

044-751-6016(平日 9:00~17:15)

★ご不明な点につきましては総務課宛までご連絡ください。

連絡先:04-2962-1251

社会医療法人東明会 原田病院  
病院長 梅澤 仁 殿

**令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における  
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 代理申請・受領委任状**

所 属：社会医療法人東明会 原田病院

氏 名：(自署)

住 所：(自署)

生年月日：(自署) 西暦 年 月 日

私は、下記の事項を確認・誓約し、社会医療法人東明会 原田病院 病院長梅澤 仁を代理申請・受領者と定め、新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金 100,000 円の申請及び受領に関する権限を委任します。

記

1. 今回の新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の申請以外に、個人申請並びに他の医療機関や介護・障害施設から慰労金の給付申請を行わないこと。
2. 申請内容に虚偽があった場合又は複数機関等から慰労金の給付を受けた場合は、不当利得として速やかに 埼玉県知事 に慰労金を返還すること。

(注意事項)

- ・ この委任状は、都道府県への提出は不要です。ただし、慰労金の代理申請及び受領を証するものとして、都道府県からの求めがあった場合に速やかに提出できるよう、医療機関等において、適切に保管しなければなりません。

(【埼玉県版】従事者慰労金医療機関等の申請書より引用)

## 慰労金振込依頼書

令和2年10月 日

社会医療法人 東明会 原田病院  
病院長 梅澤 仁 殿

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金」の代理申請・受領委任を申請しました。慰労金の入金があった際には、下記口座にお振込みいただくようお願いいたします。

### 記

銀行名：

支店名：

支店番号：

口座種類：普通・当座

口座番号：

口座名義：

(フリガナ)

以上

## 「勤務証明書発行 申込書」

令和2年度 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における  
「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金」給付に係る勤務証明について  
（依頼）

下記の通り、慰労金勤務証明書の発行を宜しくお願い致します。

### 記

申込日 : 2020年10月 日

申込者氏名 :

所 属 : 部  
病棟・科など

退職年月日 : 年 月 日

連絡先電話番号 : 日中、連絡が取れる連絡先を記載してください

証明書送付先住所 : 〒

以上