

新型コロナウイルス感染症対策(愛知県医療従事者応援金)にご協力を

新型コロナウイルス感染症患者を受け入れる入院医療機関の医療従事者の処遇改善を促進するため、本県独自の「応援金」を交付します。

下記の申込書により、皆様からのふるさとあいち応援寄附金(ふるさと納税)を、「あいち医療応援基金」に積み立て、「応援金」に上乗せさせていただきます。

【交付対象】新型コロナウイルス感染症患者が入院した医療機関

○応援金の使途の例

- ・新型コロナウイルスに感染した患者又はその疑いのある患者に対応した職員に対して支払う手当
- ・職員が家族の感染の防止のためホテル等に宿泊した費用に対する手当
- ・妊娠中の職員、学校が臨時休業となった小学生の子を持つ職員、濃厚接触者となったため自宅待機する職員の代替え職員の賃金等
- ・患者の増加に伴い増員した職員の賃金等

○応援金の交付額(寄附により、重症の場合は20万円、重篤の場合は40万円を上乗せします。)

- ・入院患者1人当たり(軽症・中等症) : 100万円
- ・人工呼吸器を装着又はICUで対応した場合(重症) : 200万円
- ・ECMO(体外式膜型人工肺)を装着した場合(重篤) : 400万円

「あいち医療応援基金」へのふるさとあいち応援(ふるさと納税)寄附申込書

愛知県知事 あて

令和 年 月 日

ご住所*	〒		
フリガナ*			
お名前*			
電話番号*		ファックス	
メールアドレス			

私は、「愛知県医療従事者応援金」への上乗せとしての寄附を申込みます。

寄附金額*	金	円
寄附予定*	令和	年 月 日頃
入金方法*	いずれかの口に「レ」をつけてください。 <input type="checkbox"/> 口座振込*1 <input type="checkbox"/> 納入通知書払い <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 県窓口への持参*2	

(注) *のついている項目は必須項目です。

- ※1・振込先口座は、お申込みと同一の方法でご連絡します。(メールでお申込み→メールで通知、郵送でお申込み→郵送で通知)
・口座振込を御希望の方は、入金時に必要となりますので、お申込内容(金額等)をお控えください。
- ※2・ご持参の際は、事前にお電話にてご連絡ください。なお、受領の手続にお時間をいただく場合があります。

個人が特定できる情報は、愛知県への寄附金(ふるさと納税)に関する業務以外には使用いたしません。

○ワンストップ特例制度の利用をご希望の場合は、「申告特例申請書+個人番号カード(表裏)の写し」もしくは「申告特例申請書+番号確認書類(通知カード等の写し)+身分確認書類(運転免許証等の写し)」を、寄附申込書とあわせてご提出ください。