

PCR 検査費用を補助します（南城市民・南城市に帰省する学生）（抗原・抗体検査は対象外です）

※指定のPCR検査に限ります。詳しくは下記、助成要件をご確認ください。

1. 対象者

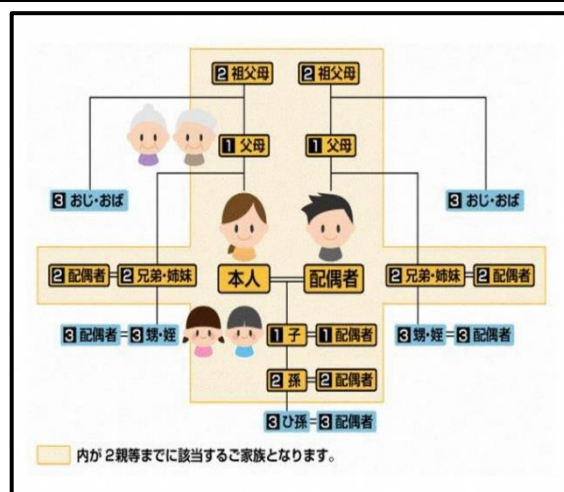
南城市民	PCR 検査を受検する時点で南城市内に住所を有する方
南城市に帰省する学生	PCR 検査を受検する時点で南城市民である親族宅※に帰省する、県外へ進学している学生の方




※学生の場合、PCR 検査を受検する時点で2親等以内の親族、（親・祖父母・兄弟姉妹等）が南城市内に住所がある必要があります。（2親等のイメージ図、右参照）

2. 助成金額

南城市民	上限 2,000 円
南城市に帰省する学生	上限 5,000 円

3. 助成要件



助成回数	1 人 2 回まで申請可能
対象期間	令和 4 年 4 月 1 日～令和 5 年 3 月 31 日の期間で実施した PCR 検査
対象となる検査	<p>①沖縄県の補助事業を受けている、指定の検査機関で実施した PCR 検査（指定の検査機関一覧は、右のQRコード参照）</p>  <p>②沖縄県が那覇空港及び県内離島空港で実施している PCR 検査（詳しくは沖縄県のホームページ、右のQRコード参照）</p>   <p>③【学生のみ】帰省前に出発地で受けた PCR 検査（ただし、市販の PCR 検査キットは除く）</p>

4. 申請方法

申請期限	令和 5 年 3 月 31 日（金）
申請手順	<p>①上記助成要件に記載されている機関で PCR 検査を受検し、検査料金を支払う</p> <p>②申請書類を健康増進課へ（郵送・窓口での）提出</p> <p>③書類を審査後、本人の口座へ振り込み</p>

申請書類	<p>①申請書（市のHP でダウンロード可能、または健康増進課で配布しています。）</p> <p>②下記の内容が記載された領収書等（領収書のイメージ参照）</p> <ul style="list-style-type: none">・検査受検者・検査名（「PCR 検査」と明記されているもの）・検査実施機関名 <p>③振込先（申請者本人）の口座の写し（通帳またはキャッシュカード）</p> <p>※申請書以外の名義の口座に振り込みを希望される方は、別紙委任状（市のHP でダウンロード可能、または健康増進課で配布しています。）が必要となります。</p> <p>④【学生のみ】学生証の写し</p>
------	--

（領収書のイメージ）

<p style="text-align: center;">領収証</p> <p style="text-align: center;">〇〇〇〇様</p> <hr/> <p style="text-align: center;">¥0,000-</p> <p style="text-align: center;">PCR 検査代として</p> <hr/> <p style="text-align: center;">〇〇検査センター</p> <hr/> <hr/>
--



【申請・問い合わせ先】

〒901-1495

南城市佐敷新里 1870 番地

南城市役所 健康増進課

TEL: 098-917-5324

FAX: 098-917-5426