アルコール洗浄 HAND GEL

大容量500ml

安心の日本製

# 事業再開枠 取組計画書

**名 称**: 理容ノムラ

HAND GEL

### 1. 感染拡大防止のための取組内容

## 事業再開枠で取り組む内容

- \*新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のための取組内容について記載してください。 コロナウイルス感染拡大の対策として、下記の対策をとる。
- ・スタッフに対するアルコール消毒液使用強化
- 各設備の消毒工事
- ・ 換気設備の工事

これらの商品はウイルス対策効果としても、治験としても 有効であると証明されているため、今回の計画の中でも積極的に 取り入れていくことを考えている。これによって現在の店舗に 付着しているウイルスを殺し、その後2年間はウイルスが付着しない

状態を作ることができ、感染拡大防止に努めることができる。さらに消毒効果も高い。

作業内容としては、イオニアミストという製品の液体を室内の天壁床、什器に散布すると いう消毒作業になり、一回の消毒で約2年間の効果が継続され理ことが証明されている。

老人ホームへの訪問カットサービスや、寝たきりの方への訪問カットサービスも行ってい るため、感染拡大を防ぐことは、ウイルスへの抵抗力が衰えている顧客の命を守ることに直 結するために十分な対応を施していく。

すでに購入している空気清浄機を使って、コロナの飛沫感染の可能性を極限まで低減する よう努める。











## 2. 経費明細表

(単位:円)

| 経費区分            | 内容・必要理由   | 経費内訳        | 補助対象経費        |
|-----------------|-----------|-------------|---------------|
|                 |           | (単価×回数)     | (税抜)          |
| ④消毒費用           | 消毒作業の外注   | 500,000 × 1 | ¥500, 000     |
|                 | (感染拡大防止のた |             |               |
|                 | めの取組内容参照  |             |               |
|                 | お願いします)   |             |               |
| (1)補助対象経費合計     |           |             | ¥500,000      |
| (2)補助金交付申請額(定額) |           |             | (b) ¥500, 000 |

※経費区分には、「⑭消毒費用」から「⑩PR費用」までの各費目を記入してください。

※補助対象経費の消費税(税抜・税込)区分については、公募要領P.67を参照のこと。

※ (2) の上限は、特例事業者を除く事業者は50万円、特例事業者は100万円。詳細はP44を参照。

## <上限チェック表>

| 項目                 | 金額(単位:円)         | 判定           |
|--------------------|------------------|--------------|
| A:様式2【支出経費の明細      | (a) ¥1, 000, 000 |              |
| 等】(a)の記載金額         |                  |              |
| B:(b)の記載金額         | (b) ¥500, 000    |              |
| C: (a) ≧(b) になっている |                  | ☑はい→補助金申請可能  |
| か(はい、いいえのいずれか      |                  | □いいえ→補助金申請不可 |
| にチェック)             |                  |              |

\* Bは、本様式(経費明細表)の補助金交付申請額