

# 東京都感染拡大防止協力金 専門家謝金のお支払いの流れ

令和2年6月19日

東京都産業労働局作成

## 概要

- 「感染拡大防止協力金ポータルサイト」上に、専門家が使用する「謝金申請サイト」をアップ、オンライン上で、請求の手続き・支払いを行います。
- 「謝金申請サイト」は令和2年6月22日の週（日時調整中）にアップ予定です。その日から請求が可能となります。  
URL <https://kyugyo-senmon.metro.tokyo.lg.jp>
- 謝金の申請期限を設定する予定です。期間については、別途ご案内いたします。

# 申請の流れ

- **「謝金申請サイト」にアクセス**  
<https://www.kyugyo-senmon.metro.tokyo.lg.jp>
- **申込者様（専門家）の情報を入力**
  - ・法人での申請、個人での申請どちらかで入力いただきます。
- **口座振替先の情報を入力**
- **事前確認を行った事業者（法人・個人事業主）の情報を入力**
  - ・エクセルシートに入力後、アップロードいただきます。
- **申込内容確認画面で確認後、登録**
- **登録完了⇒確認メール受領**

## TOP画面

サイトについては最終調整中につき、若干変更となる場合があります。

### 「東京都感染拡大防止協力金」謝金申請サイト

申請には審査を行った情報（申請種別、申請者名、申請者名カナ、法人番号など）が必要になります。

東京都感染防止協力金申請書兼事前確認書の控えをお手元にご用意いただき、以下の申請フォーマット(Excel)に入力の上、申請手続きを行ってください。

[申請フォーマット\(Excel\) ダウンロード](#)

※最大1000件まで可能です

※入力項目

- ・分類
- ・資格登録番号（※東京都青色申告会以外の場合）
- ・氏名（※東京都青色申告会以外の場合）
- ・支部名（※東京都青色申告会の場合）
- ・申請種別
- ・申請者名（法人名又は個人事業主）
- ・申請者名（法人名又は個人事業主）フリガナ
- ・法人番号（※法人の場合）

準備ができたので申込する

[申込画面へ](#)

申込者の情報入力画面  
(法人の専門家で申請の場合)

「東京都感染拡大防止協力金」謝金申請サイト

お申込者様の情報

申請者の種別	必須	法人
法人番号	必須	1234567890123 <input type="button" value="検索"/>
企業名	必須	株式会社 東京産業
企業名カナ	必須	カブシキカイシャ トウキョウサンギョウ
代表者名	必須	東京 太郎
連絡先担当者	必須	東京 花子
所在地	必須	<input type="text" value="〒 1638001"/> <input type="button" value="住所検索"/> ※ハイフン無しの半角数値7桁
		都道府県 <input type="text" value="選択してください"/>
		市区町村 <input type="text" value="新宿区"/>
		町名字名番地 <input type="text" value="西新宿2-8-1"/>
		建物名 ※任意 <input type="text"/>
連絡先	必須	12345678901
メールアドレス	必須	example@example.com

申込者の情報入力画面  
(個人の専門家で申請の場合)

「東京都感染拡大防止協力金」謝金申請サイト	
お申込者様の情報	
申請者の種別	<b>必須</b> 個人
個人名	<b>必須</b> 東京 太郎
個人名カナ	<b>必須</b> トウキョウ タロウ
所在地	<b>必須</b> 〒 1638001 <input type="button" value="住所検索"/> ※ハイフン無しの半角数値7桁
	都道府県 選択してください
	市区町村 新宿区
	町名字名番地 西新宿 2-8-1
	建物名 ※任意
連絡先	<b>必須</b> 12345678901
メールアドレス	<b>必須</b> example@example.com

## 口座振替先 入力画面

### 謝金口座振替先

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。（法人の場合は当該法人の口座に限ります。）

※登録可能な金融機関リスト

<https://www.kaikeikanri.metro.tokyo.lg.jp/koukinshuunou.htm>

金融機関種別	必須	選択してください
金融機関	必須	
金融機関コード	必須	
本・支店名	必須	〇〇 選択してください
支店コード	必須	567
種目	必須	選択してください
口座番号	必須	1234567
口座名義人（半角）	必須	<p>ヤマダ 知ウ</p> <p>※全角文字（カタカナ・数字・アルファベット・記号）で打ち込んだ後、 「Enter」キーを押すと半角に変換されます。</p> <p>※使用可能な記号 スペース「 」、ピリオド「.」、左括弧「（」、右括弧「）」、 ハイフン「-」、スラッシュ「/」、カンマ「,」、濁点「°」、半濁点「°」</p>

審査（事前確認）  
を行った事業者の  
情報入力画面

※エクセルファイ  
ルをダウンロード、  
アップロードする

## 審査を行った法人又は個人事業主の情報

### 申請フォーマット(Excel)

必須

※最大1000件まで可能です

※入力項目

- ・ 分類
- ・ 資格登録番号（※東京都青色申告会以外の場合）
- ・ 氏名（※東京都青色申告会以外の場合）
- ・ 支部名（※東京都青色申告会の場合）
- ・ 申請種別
- ・ 申請者名（法人名又は個人事業主）
- ・ 申請者名（法人名又は個人事業主）フリガナ
- ・ 法人番号（※法人の場合）

※申請フォーマット(Excel)はこちらからダウンロードしてください。

ダウンロード

※アップロードが可能なファイルは、申請フォーマット(Excel)のみです。その他のファイルでは申請できませんのでご注意ください。

アップロード

確認画面へ

Copyright (C) 東京都感染拡大防止協力金運営事務局

推奨ブラウザ：Internet Explorer11、Edge、Firefox、Chrome、Safari最新版

# 申請フォーマット (Excel)

申請フォーマット - Excel

ファイル ホーム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 実行したい作業を入力してください...

ホーム タブ: 貼り付け (クリップボード), 切り取り, コピー, 書式のコピー/貼り付け, フォント (游ゴシック, 11pt), 配置 (折り返して全体を表示する, セルを結合して中央揃え), 数値 (%), スタイル (条件付き書式, テーブルとして書式設定), セル (挿入, 削除, 書式), 編集 (オートSUM, フィル, クリア, 並べ替えとフィルター, 検索と選択)

セル: B5

No	分類	資格登録番号	氏名	支部名	申請種別	申請者名 (法人名又は個人事業主)	申請者名 (法人名又は個人事業主) フリガナ	法人コード (※法人の場合)
2	*記入例 行政書士	123456789	東京太郎		法人	株式会社●●	カブシキガイシャマルマル	1234567890123 ※13桁
3	*記入例 東京都青色申告会			(一社) 京橋青色申告会	個人事業主	東京太郎	トウキョウタロウ	
4	<p>■入力項目について 背景色 &lt;オレンジ&gt;: 必須入力 &lt;グレー&gt;: 入力不要 &lt;ホワイト&gt;: 任意入力</p> <p>■選択項目について 「分類」「申請種別」は選択肢により、入力が必要な項目が切り替わります。</p>							
5	1							
6	2							
7	3							
8	4							
9	5							
10	6							
11	7							
12	8							
13	9							
14	10							
15	11							
16	12							
17	13							
18	14							
19	15							
20	16							
21	17							
22	18							
23	19							
24	20							
25	21							
26	22							
27	23							
28	24							
29	25							
30	26							
31	27							
32	28							

申請用EXCEL

準備完了

84%

## 申込内容の確認画面

### 「東京都感染拡大防止協力金」謝金申請サイト

お申込内容のご確認

申請者の種別	個人
個人名	東京 太郎
個人名カナ	トウキョウ タロウ
所在地	〒1234567 東京都 新宿区 西新宿 2-8-1
連絡先	03-1234-5678
メールアドレス	taro.tokyo@metro.tokyo.lg.jp

審査を行った法人又は個人事業主の情報

申請フォーマット(Excel)	申請フォーマット.xlsx
-----------------	---------------

謝金口座振替先

振込先金融機関名	東京 銀行
本・支店名	新宿 支店
金融機関コード	1234
支店コード	567
種目	普通
口座番号	1234567
口座名義人(半角カナ)	トウキョウ

戻る

登録

※一度ご登録をいただいたお申込み情報は変更できません。

## 「東京都感染拡大防止協力金」謝金申請サイト

### お申込み完了

お申し込みが完了しました。

申込番号：500154

申込番号はお問い合わせなどに必要です。必ずお控えください。

※申込完了のメールを自動送信しました。

※受け取ったメールが文字化けしている場合は、お使いのメールソフトの設定をご確認ください。

## その他

- 謝金のお支払いについては、第1回目に事業者から申請いただいたすべての案件の審査が確定する必要があることから、7月中旬以降、順次お支払いとなる予定です
- 詳細は、ポータルサイト、コールセンターでご案内いたします。