

事 務 連 絡  
令和2年（2020年）8月21日

関係医療機関補助金事務担当課長 様

北海道保健福祉部健康安全局  
地域保健課保健活動支援係長

令和2年度（2020年度）感染症病床確保促進事業費補助金について

令和2年8月21日付け地保第1971号により通知したこのことについて、次の点に御留意の上、交付申請書を作成いただくとともに、補助金等概算払申請書を事前提出いただきますようお願いいたします。

記

1 補助基準額について

本申請においては、重点医療機関・協力医療機関の指定の有無に関わらず、「令和2年度（2020年度）感染症病床確保促進事業費補助金交付要綱」（以下「交付要綱」という。）別表1基準額の「2 重点医療機関・協力医療機関以外」を用いてください。

なお、重点医療機関・協力医療機関への補助基準額の変更については、別途、変更交付申請を提出いただく際に見直します。

例）「HCU」を確保している場合は、「重症者患者又は中等症患者を受け入れ、酸素投与及び呼吸モニタリングなどが可能な病床」として申請してください。

2 補助対象経費について

交付要綱別表1補助対象経費の病床確保料は、人件費を計上してください。

なお、人件費が補助基準額を下回る場合は、事前に御相談願います。

3 日別病床確保計画（実績）書（保福第479号様式）について

4月～7月分については実績、8月分以降については「管内医療機関の新型コロナウイルス感染者患者への今後の対応について」（令和2年7月20日付け地保第1571号保健福祉部長通知）の「医療機関 意向調査票」1①受入予定病床数のフェーズ1に入力した病床数又は2①受け入れ可能個室病床数を基に確保病床数（稼働病床・休止病床）を記載してください。

4 補助金等概算払申請書について

交付決定後（9月）に概算払を迅速に行うため、交付申請書を提出いただく際に、補助金等概算払申請書（保福第1の26号様式）を併せて提出願います。（記載例参照）

なお、後日、申請時点で入力できない箇所を記載いただいた上、再提出していただきます。（申請日、交付決定日、文書番号）

【問い合わせ先】

保健活動支援係

電話：011-206-0409（直通）