

札幌医第 61289 号
令和 2 年 (2020 年) 12 月 18 日

医療機関管理者 様

札幌市保健福祉局医務監 矢野 公一

**新型コロナウイルス感染症患者等の入院に係る協力金及び補助金交付制度に
ついて (ご案内)**

日頃より、本市の保健医療行政の推進に特段の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、新型コロナウイルス感染症の拡大に伴い、本市の要請により、令和 2 年 4 月 1 日から令和 2 年 10 月 31 日の期間において、新型コロナウイルス感染症患者等の入院受入にご協力いただいた医療機関に支援を行う制度を策定いたしました。

下記に該当がある医療機関のみなさまにおかれましては、別添の回答票にてご回答いただきたく存じます。

回答を頂いた医療機関には、改めて実績報告及び交付申請手続きに係るご案内をさせていただきますので、よろしく願いいたします。

記

1 事業名

新型コロナウイルス感染症患者等の入院に係る協力金及び補助金

2 補助の概要及び交付対象者

令和 2 年 4 月 1 日から令和 2 年 10 月 31 日の期間に、本市の要請等により、下記の患者の入院受入にご協力いただいた医療機関に、補助金の交付を行います。

(1) 新型コロナウイルス感染症陽性患者 : 入院受入 1 人あたりにつき 30 万円

(2) 新型コロナウイルス感染症疑似症患者 : 入院受入 1 人あたりにつき 20 万円

※ (1)、(2) の詳細については、**別添の資料**をご確認ください。

3 提出書類

交付対象に該当する場合は、別添の**回答票**をご提出ください。

回答票の提出があった医療機関には、交付申請手続きに係る書類を改めて送付し、実績確認書類の提出及び交付申請を行っていただく予定です。

なお、回答票 (電子データ) は札幌市公式 HP からダウンロード可能です。

http://www.city.sapporo.jp/hokenjo/f4imuyaku/f77tuuti/tuutilistimu/2/khskk_i.html

4 回答票提出期限

令和2年12月28日（月曜日）

※期限までに回答が無い場合、申請が不可となりますので、ご注意ください。

5 提出先および問い合わせ先

- ・住所：〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3階
札幌市保健所医療政策課（医療提供体制構築班）
- ・Eメールアドレス：iryouseisaku@city.sapporo.jp
- ・FAX番号：622-5168

札幌市保健所医療政策課（医療提供体制構築班）
〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 WEST19 3階
E-mail: iryouseisaku@city.sapporo.jp
TEL : 633-0738 FAX : 622-5168