

(様式1)

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

(補助事業者) 所在地

医療機関名称

代表者職氏名

(法人の場合は、代表者の職及び氏名)

印

札幌市発熱外来設置医療機関に係る協力金交付申請書

札幌市発熱外来設置医療機関に係る協力金の交付について、札幌市発熱外来設置医療機関に係る協力金交付要綱第7条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 項目名及び協力金交付申請額

項	目	名	対 応 状 況 (どちらかに○をつけてください)
区 分 A	発熱患者等の診療を実施 (発熱外来に登録)		
区 分 B	A + 新型コロナウイルス感染症検査を実施		
協 力 金 交 付 申 請 額 (合 計)			円

2 交付申請にあたっての同意

私は、札幌市発熱外来設置医療機関に係る下記取扱いについて、確認のうえ同意します。

- (1) 市長が、交付事業者のリストを作成し、受診・相談センター、市の発熱患者等の相談を受ける組織・部署及び市内医療機関等に共有すること
- (2) 新型コロナウイルス感染症の検査を積極的に行うよう努めること (ただし、検査を行うことが困難な場合にあつては、保健所へ引き継いで検査を依頼する等、発熱患者等が検査を受けることができるよう努め、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に可能な限り貢献すること)
- (3) 令和3年4月1日以降、受診・相談センター、市の発熱患者等の相談を受ける組織・部署及び市内医療機関等から紹介された発熱患者等の診療・検査等を行うこと
- (4) 札幌市発熱外来設置医療機関に係る補助金の交付を受けている場合、当該補助金で指定した振込口座に本協力金を振込むこと (請求や受領のために委任状を提出していた場合には、その委任関係も引き継ぐこと)
- (5) 札幌市発熱外来設置医療機関に係る補助金を受けているが、当該補助金で指定した振込口座と異なる口座への振り込みを希望する場合又は札幌市発熱外来設置医療機関に係る補助金を受けていない場合は、必要に応じ委任状・口座振替申出書を提出すること

(備考)

- 1) この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

捨印