

札幌医第 60371 号
令和元年（2019 年）6 月 21 日

医療機関管理者 様

札幌市保健福祉局医務監 矢野 公一
（保健所長事務取扱）

札幌市内医療機関における非常用電源設置等補助金の活用意向
について（照会）

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、大規模停電時等における医療の確保を図り、もって災害時の医療体制強化に寄与することを目的として、非常用電源設備の設置及び更新を行う札幌市内の医療機関に対し、費用の一部を補助する制度を策定することを予定しております。

つきましては、当該補助制度の活用意向を調査いたしますので、**補助金の利用を検討されている場合には、必ず「調査票」を下記 6 により御提出いただきたく**、よろしく願い申し上げます。また、本照会においては、今後の災害対応の参考とするため、各医療機関が平成 30 年 9 月 6 日に発生した北海道胆振東部地震以降に実施した電源確保の取組状況についても把握させていただきたいので、御協力をお願い申し上げます。

いただいた回答を参考に、補助対象等について検討いたします。

なお、補助金の申請に係る手続きについては、本年 7～8 月頃を目途に改めて通知いたします。

記

1 補助制度の概要

平成 30 年 9 月 6 日に発生した北海道胆振東部地震による大規模停電を受け、災害時の医療体制の強化に寄与することを目的として、非常用電源設備の設置等を行う医療機関を対象に補助を行うもの。

2 補助対象者

札幌市内の病院及び診療所の開設者

3 補助対象経費

停電時における医療機関の診療体制の確保及び入院患者等の安全確保のために必要な非常用電源設備の設置または更新に要する経費。

4 提出期限

令和元年7月5日（金）

5 提出書類

調査票「札幌市内医療機関における非常用電源設置等補助金の活用意向」
（以下の URL から様式(エクセルファイル)のダウンロードができます。）

札幌市公式ホームページ URL :

<http://www.city.sapporo.jp/hokenjo/f4imuyaku/f77tuuti/tuutilistimu/31.html>

なお、下記6(2)により提出される場合は、同封の調査票を御使用いただけます。

6 提出方法

(1) 電子メールによる提出

調査票（エクセルファイル）を以下のアドレスにご提出ください。

【提出先アドレス】 iryokikaku@city.sapporo.jp

(2) 郵送またはファクシミリ

電子メールによる回答が難しい場合は、郵送またはファクシミリにより下記担当まで御提出ください。

担当：札幌市保健福祉局保健所医療政策課

医療企画係 矢ヶ崎、高橋

〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目

TEL：011-622-5162 FAX：011-622-5168

メール：iryokikaku@city.sapporo.jp