

札幌医第 61042-1 号
令和元年（2019 年）12 月 26 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)

令和元年度札幌市医療機関向け非常用電源設備設置等補助金制度
のご案内について

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、災害時の医療体制強化を目的として、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いたしました。

つきましては、補助金を活用される場合には、下記により申請していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

また、令和 2 年度の補助金の活用意向についても併せて調査いたしますので、令和 2 年度に補助金の利用を検討されている場合には、「調査票」を下記により提出いただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1 補助事業名

札幌市医療機関非常用電源設備設置等補助金

2 補助対象者

札幌市内の病院及び診療所の開設者

3 提出書類

(1) 令和元年度補助金交付申請

様式 1 「交付申請書」に下記の 2 種類の書類を添付して御提出ください。

- ・非常用電源設置等に要する経費の見積書等（写）
- ・設置等の場所を示した図面

(2) 令和 2 年度補助金活用意向調査

調査票「令和 2 年度札幌市内医療機関非常用電源設置等補助金の活用意向」

以下の URL から交付申請書（ワードファイル）、調査票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、同封の交付申請書、調査票を御使用いただくこともできます。

4 提出期限

- (1) 令和元年度補助金交付申請受付期限

令和 2 年 2 月 28 日（金）

- (2) 令和 2 年度補助金活用意向調査提出期限

令和 2 年 1 月 24 日（金）

5 提出先

- (1) 令和元年度補助金交付申請

札幌市保健福祉局保健所医療政策課

窓口で御提出していただくか、郵送により下記担当まで御提出ください。

- (2) 令和 2 年度補助金活用意向調査

電子メール、郵送、ファクシミリのいずれかにより下記担当まで御提出ください。

6 添付資料

- (1) リーフレット

- (2) 調査票

7 その他

令和 2 年度札幌市医療機関非常用電源設備設置等補助金の受付については令和 2 年 3 月下旬にご案内する予定です。

また、先の意向調査において、補助対象機器について、自家発電設備・蓄電池以外についてもお聞きしていたところですが、検討の結果、補助対象は自家発電設備・蓄電池としております。これら以外については、今後検討を進める予定です。

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 WEST19 3 階

TEL：011-622-5162 FAX：011-622-5168

メール：iryoukikaku@city.sapporo.jp