

記載例

富総病第120号
令和5年11月13日

富山県知事 新田 八朗 殿

(申請者所在地) 富山市新総曲輪1番7号
(医療機関名) 富山総合病院
(法人名等) 医療法人社団富山会
(申請者職氏名) 理事長 富山 太郎

令和5年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業費県補助金（新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関等設備整備分）交付申請書

令和5年度において新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関等設備整備分）を実施したいので、新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業費県補助金 金1,183,000円を交付されるよう富山県補助金等交付規則第3条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

関係書類

- 1 経費所要額調書（別紙1-1のとおり）
- 2 基準額算出内訳及び対象経費支出予定額等内訳（別紙1-2のとおり）
- 3 初度設備費積算表（別紙1-3のとおり）
- 4 簡易病室及び付帯する備品積算表（別紙1-4のとおり）
- 5 事業計画書（別紙2のとおり）
- 6 収支予算書（別紙3のとおり）
- 7 口座振替届（別紙4のとおり）
- 8 見積書の写し（金額の根拠資料）
- 9 カタログの写し等（設備の仕様がわかる書類）
- 10 設置箇所を明示した図面
- 11 令和5年度歳入歳出予算書（又は見込書）抄本

（注）地方公共団体が事業主体となる場合に限り、ご提出ください。
予算書には、当該事業の補助対象事業に係る額を備考欄に
記入してください。

(別紙1-1)

記載例

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（設備整備）経費所要額調書

(単位：円)

| 施設名 | 総事業費 (A) | 寄付金その他の収入予定額 (B) | 差引額 (A) - (B) (C) | 対象経費支出予定額 (D) | 選定額 (別紙1-2より算出) (E) | 県費補助基本額 (C)、(D)及び (E)のいずれか少ない額 (F) | 県費補助所要額 (G) | 既交付決定額 (H) | 差引追加交付(一部取消)申請額 (I) | 備考 |
|--------|-------------|---------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|---|----------------|---------------|------------------------|----|
| 富山総合病院 | 1,185,000 | 0 | 1,185,000 | 1,185,000 | 1,183,000 | 1,183,000 | 1,183,000 | | | |
| 計 | 1,185,000 | 0 | 1,185,000 | 1,185,000 | 1,183,000 | 1,183,000 | 1,183,000 | | | |

(注1) 基準額算出内訳及び対象経費支出予定額等内訳については、別紙1-2のとおり。

(注2) 県費補助所要額について、県費補助基本額に1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。

(別紙1-2)

記載例

基準額算出内訳及び対象経費支出予定額等内訳

| 品目 | 基準額 | | | 対象経費支出予定額 | | | | 選定額(※) | 備考 |
|-------------------|-----|------------|-----------|-----------------------------|----|-----------|-----------|-----------|----|
| | 員数 | 単価 | 金額 | 名称・規格 (型式) | 数量 | 単価 | 金額 | 金額 | |
| | | 円 | 円 | | | 円 | 円 | 円 | |
| 初度設備費 | 1床 | 133,000 | 133,000 | 別紙1-3のとおり | | | 135,000 | 133,000 | |
| 人工呼吸器及び付帯する備品 | 台 | 5,000,000 | 0 | | | | 0 | 0 | |
| 簡易陰圧装置 | 1床 | 4,320,000 | 4,320,000 | パッケージ式排気 ユニット ○○- 120 | 1台 | 1,050,000 | 1,050,000 | 1,050,000 | |
| 簡易ベッド | 台 | 51,400 | 0 | | | | 0 | 0 | |
| 体外式膜型人工肺及び付帯する備品 | 台 | 21,000,000 | 0 | | | | 0 | 0 | |
| 簡易病室及び付帯する備品 | — | 実費相当額 | — | 別紙1-4のとおり | | | 0 | 0 | |
| HEPAフィルター付パーテーション | 台 | 205,000 | 0 | | | | 0 | 0 | |
| 計 | | | | | | | 1,185,000 | 1,183,000 | |

※「選定額」とは、個々の設備について、基準額と対象経費支出予定額のうち少ない額をいう。

(別紙1-3)

記載例

初度設備費積算表

| 品目 | 備品名 | 数量 | 単価 (税込) | 金額 (税込) | 整備(予定)月 |
|-----------|------------|----|------------|------------|---------|
| 初度 設備費 | メディペールスタンド | 1 | 95,000.0 | 95,000 | 令和5年10月 |
| | ミニカート | 1 | 40,000.0 | 40,000 | 令和5年10月 |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| | | | | 0 | |
| (金額合計) | | | | 135,000 | 円 |

(別紙2)

記載例

事業計画書

| | |
|--------|-----------|
| 医療機関名 | 富山総合病院 |
| 法人名等 | 医療法人社団富山会 |
| 申請者職氏名 | 理事長 富山 太郎 |

1 必要理由 (品目ごとに記載してください。)

| |
|---|
| (現状) 当院では、令和5年10月より、当院系列の高齢者施設においてコロナ患者が発生した場合に入院させる病床を1床個室にて確保したところ。この病床には、当該高齢者施設におけるコロナ患者がいない間には、他の入院措置が必要であるコロナ患者を積極的に受け入れている。なお、G-MISにもコロナ患者の受入可能病床数等に当該病床を入力済みである。 |
| (品目) メディペールスタンド (令和5年度に緊急的に整備が必要となった理由) 感染性廃棄物専用のメディペールを病室に新たに設置する必要があるため。 |
| (品目) ミニカート (令和5年度に緊急的に整備が必要となった理由) 病室に持ち込むミニカートを既存のカートと併用することができず、新たに購入する必要があるため。 |
| (品目) 簡易陰圧装置 (令和5年度に緊急的に整備が必要となった理由) マスク着用が困難な患者を受け入れており、また、換気を行いにくい病室であることから、院内感染を防ぐため、病室内から廊下へ空気が流れないように陰圧装置を設置するもの。 |

2 設備整備の内容

(単位：円)

| 名称 | 規格 | 数量 | 整備費(総額) | 整備(予定)月 |
|-------------------------|---------------|----|-----------|---------|
| 初度設備費(別紙1-3のとおり) | — | 一式 | 135,000 | — |
| 簡易病室及び付帯する備品(別紙1-4のとおり) | — | 一式 | 0 | — |
| 簡易陰圧装置(パッケージ式排気ユニット) | 〇〇-120、株式会社×× | 1 | 1,050,000 | 令和5年10月 |
| | | | | |
| | | | | |
| 計 | | | 1,185,000 | |

3 事業費

(単位：円)

| (歳入) | | (歳出) | |
|--------|-----------|-------|-----------|
| 県補助 | 1,183,000 | 設備整備費 | 1,185,000 |
| 一般財源 | 2,000 | | |
| 起債 | | | |
| 寄付金その他 | | | |
| 計 | 1,185,000 | 計 | 1,185,000 |

(別紙3)

記載例

収支予算書

(収入)

(単位：円)

| 区 分 | 金 額 | 備 考 |
|-----------|-----------|-----|
| 県補助金 | 1,183,000 | |
| 県その他補助金等 | | |
| 市町村補助金等 | | |
| その他団体補助金等 | | |
| 事業者自己財源額 | 2,000 | |
| 借入金 | | |
| その他 | | |
| 計 | 1,185,000 | |

(支出)

(単位：円)

| 区 分 | 金 額 | 備 考 | | |
|------------------|---------------------------------|-------------------|-----------|--|
| 総 事 業 費 | 補 助 対 象 経 費 | 初度設備費 | 135,000 | |
| | | 人工呼吸器及び付帯する備品 | 0 | |
| | | 簡易陰圧装置 | 1,050,000 | |
| | | 簡易ベッド | 0 | |
| | | 体外式膜型人工肺及び付帯する備品 | 0 | |
| | | 簡易病室及び付帯する備品 | 0 | |
| | | HEPAフィルター付パーティション | 0 | |
| | 小 計 | 1,185,000 | | |
| 業 費 | 補 助 対 象 外 経 費 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | 小 計 | 0 | | |
| 合 計 | 1,185,000 | | | |

※地方自治体が事業主体となる場合は、上記に係る歳入歳出予算書（又は見込書）の抄本を別途添付すること。

(別紙4)

記載例

口座振替届

| | | | | |
|--------|-----------------|----------------------------------|---------|---------|
| 申請者所在地 | 富山市新総曲輪1番7号 | | | |
| 医療機関名 | 富山総合病院 | | | |
| 法人名等 | 医療法人社団富山会 | | | |
| 申請者職氏名 | 理事長 富山 太郎 | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 〇〇銀行 | 金融機関コード | 1 2 3 4 |
| | 支店名 | △△支店 | 支店コード | 1 2 3 |
| | 預金種別 | 1 普通預金 2 当座預金 3 その他 () | | |
| | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 | | |
| | (フリガナ) 口座名義人 | イリョウホウジンシャダントヤマカイ 医療法人社団富山会 | | |

富山総合病院（3階病棟）

記載例

令和5年10月より、361病室を当院系列の高齢者施設のコロナ患者受入用の病床として確保している。

