

記載例

富内ク第20号
令和5年8月28日

富山県知事 新田 八朗 殿

(申請者所在地) 富山県富山市新総曲輪1番7号
(医療機関名) 富山内科クリニック
(法人名等)
(申請者職氏名) 院長 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（外来対応医療機関設備整備分）実績報告書

令和5年7月31日付富山県指令健対第121号-1で令和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（外来対応医療機関設備整備分）の交付の決定の通知があった新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業について、富山県補助金等交付規則第12条の規定により、その実績を次の関係書類を添えて報告します。

関係書類

- 1 経費所要額精算書（別紙1-1のとおり）
- 2 基準額算出内訳及び対象経費実支出額等内訳（別紙1-2のとおり）
- 3 個人防護具積算表（別紙1-3のとおり）
- 4 収支決算書（別紙2のとおり）
- 5 口座振替届（別紙3のとおり）
- 6 領収書又は支払い書類の写し等（支払ったことが確認できる資料）
（例）振込がわかる通帳の写し、ネットバンキング振込画面の写し等
- 7 個人防護具以外の設備について、検収調書又は納品書の写し等（納品されたことが確認できる資料）
- 8 個人防護具以外の設備について、設置状況等がわかる現物写真等
- 9 G-MIS日次調査又は診療報酬明細書の写し等（コロナ患者の受入実績が確認できる資料1件分）
（注）診療報酬明細書の場合、個人情報等を黒塗り等したものをご提出ください。
- 10 令和5年度歳入歳出決算書（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。
決算書には、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）経費所要額精算書

(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)	対象経費実支出額 (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)	県費補助交付決定額 (H)	備考
富山内科クリニック	318,500	0	318,500	318,500	273,500	273,500	273,000	283,000	
計	318,500	0	318,500	318,500	273,500	273,500	273,000	283,000	

(注1) 基準額算出内訳及び対象経費実支出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実支出額等内訳

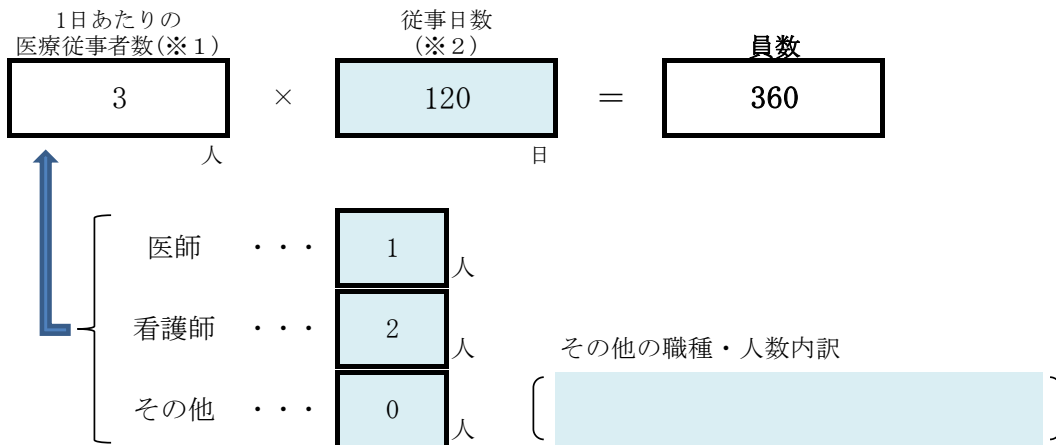
品目	基準額			対象経費実支出額				選定額(※)	備考
	員数	単価	金額	名称・規格 (型式)	数量	単価	金額	金額	
		円	円			円	円	円	
HEPAフィルター付空気清浄機(陰圧対応可能なものに限る)	1施設	905,000	905,000				0	0	
HEPAフィルター付パーティション	1台	205,000	205,000	クリーンパーティション ABC-150	1台	250,000	250,000	205,000	
個人防護具	360人	3,600	1,296,000	別紙1-3のとおり			68,500	68,500	
簡易ベッド	台	51,400	0				0	0	
計							318,500	273,500	

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

1. 個人防護具購入内容内訳

品目	商品名	内容量	数量	単価 (税込)	金額 (税込)	整備月
マスク	サージカルマスク	50	15	300.0	4,500	令和5年6月
	N95マスク	50	8	4,000.0	32,000	令和5年6月
					0	
ゴーグル					0	
					0	
					0	
ガウン	アイソレーションガウン	100	4	4,500.0	18,000	令和5年4月
					0	
					0	
グローブ	○×グローブ	500	3	2,500.0	7,500	令和5年8月
					0	
					0	
キャップ					0	
					0	
					0	
フェイスシールド	○×フェイスシールド	30	13	500.0	6,500	令和5年8月
					0	
					0	
(金額合計)					68,500	円

2. 員数積算根拠



※1…コロナ患者の外来診療に携わり、個人防護具を必要とした人数

※2…令和5年4月1日～9月30日の期間中で、コロナ患者の外来診療に従事した日数（上限は183日）

(別紙2)

収支決算書

記 載 例

(収入)

(単位：円)

区 分	金 額	備 考
県補助金	273,000	
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	45,500	
借入金		
その他		
計	318,500	

(支出)

(単位：円)

区 分	金 額	備 考		
総 事 業 費	補助 対 象 経 費	HEPAフィルター付空気清浄機 (陰圧対応可能なものに限る)	0	
		HEPAフィルター付パーテーション	250,000	
		個人防護具	68,500	
		簡易ベッド	0	
		小 計	318,500	
事 業 費	補 助 対 象 外 経 費			
		小 計	0	
合 計		318,500		

※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決算書（又は見込書）の抄本を別途添付すること。

