

記載例

富内ク第21号
令和5年6月30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（外来対応医療機関確保分）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（外来対応医療機関確保分）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297,000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 医療機器購入費積算表（別紙1-3のとおり）
- 4 事業計画書（別紙2のとおり）
- 5 収支予算書（別紙3のとおり）
- 6 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。
- 7 見積書の写し
- 8 カタログの写し等（設備の仕様がわかる書類）
- 9 設備について設置箇所を明示した図面

(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（設備等整備）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
富山内科クリニック	297,370	0	297,370	297,370	297,370	297,370	297,000			
計	297,370	0	297,370	297,370	297,370	297,370	297,000			

(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)

基準額算出内訳及び対象経費支出予定額等内訳

記載例

品目	基準額	対象経費支出予定額				選定額(※)	備考
		名称・規格 (型式)	数量	単価	金額	金額	
		円		円	円	円	
患者案内のための看板の設置料	500,000				0	297,370	
ホームページ上に外来対応医療機関であることを明記するための改修費		HP改修費(外来診療案内ページ増設分)	1	22,000	22,000		
換気設備設置のための軽微な改修等の修繕費		換気扇取付費用	1	185,000	185,000		
医療機器(パルスオキシメーター等)の購入費		別紙1-3のとおり			6,370		
非接触サーモグラフィーカメラ(検温・消毒機能付き等)の購入費		非接触体表温検知カメラ(手指消毒器付き)	1	84,000	84,000		
計					297,370	297,370	

※「選定額」とは、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)

医療機器購入費積算表

記載例

品目	備品名	数量	単価 (税込)	金額 (税込)	整備(予定)月
医療機器 の購入費	パルスオキシメーター	1	4,220.0	4,220	令和5年4月
	○×体温計	1	2,150.0	2,150	令和5年4月
				0	
				0	
				0	
(金額合計)				6,370	円

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
外来対応医療機関の指定年月日	令和5年4月30日

1 必要理由（品目ごとに記載してください。）

<p>(品目) HP改修費（発熱外来案内ページ増設分）</p> <p>(現状) 当院のHP作成・編集業務は〇〇株式会社に委託しているところであり、ページの増設等には別途費用がかかる。</p> <p>(購入等理由) 4月30日からHPにおいて発熱外来を開始する旨を周知するため、トップページに発熱外来の対応をしている旨のバナーを設け、かつ発熱等の症状がある場合の受診について案内するページを増設したものの。</p>
<p>(品目) 換気扇取付費用</p> <p>(現状) これまで診察室には換気扇が設置されていなかった。</p> <p>(購入等理由) 発熱患者の受入にあたり、常時室内を換気するための換気扇を取り付ける必要があるもの。</p>
<p>(品目) 医療機器（パルスオキシメーター、〇×体温計）</p> <p>(現状) パルスオキシメーター及び体温計について、これまで当院では各1台のみ所有している。</p> <p>(購入等理由) これらの備品について、コロナ患者専用のものを用意する必要があるもの。</p>
<p>(品目) 非接触体表温検知カメラ（手指消毒器付き）</p> <p>(現状) これまででは当院受付に手指消毒液のみ設置していた。</p> <p>(購入等理由) 受付時にコロナを疑う症状（発熱）があるか確認するため、受付横に非接触体表温検知カメラを設置するもの。</p>

2 初度設備等の整備の内容

(単位：円)

名称	規格	数量	整備費（総額）	整備（予定）月
医療機器購入費（別紙1-3のとおり）	—	一式	6,370	—
HP改修費	〇×株式会社委託	一式	22,000	令和5年4月
換気扇取付費用	〇×株式会社、△△型	一式	185,000	令和5年4月
非接触体表温検知カメラ（手指消毒器付き）	ABCメーカー149800型	1	84,000	令和5年5月
計			297,370	

3 事業費

(単位：円)

(歳入)		(歳出)	
県補助	297,000	設備等整備費	297,370
一般財源	370		
起債	0		
寄付金その他	0		
計	297,370	計	297,370

(別紙3)

収支予算書

記載例

(収入)

(単位：円)

区 分	金 額	備 考
県補助金	297,000	
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	370	
借入金		
その他		
計	297,370	

(支出)

(単位：円)

区 分	金 額	備 考		
総 事 業 費	補 助 対 象 経 費	患者案内のための看板の設置料	0	
		ホームページ上に外来対応医療機関であることを明記するための改修費	22,000	
		換気設備設置のための軽微な改修等の修繕費	185,000	
		医療機器の購入費	6,370	
		非接触サーモグラフィカメラの購入費	84,000	
		小 計	297,370	
		補 助 対 象 外 経 費		
	小 計	0		
合 計	297,370			

※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。