

「医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業」 のご案内

新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所に対して、**感染拡大防止対策や診療体制確保などに要する費用を補助します。**

補助上限額

病院（医科、歯科）	200万円+5万円×病床数
有床診療所（医科、歯科）	200万円
無床診療所（医科、歯科）	100万円
薬局、訪問看護ステーション、助産所	70万円

補助の対象機関

- ・新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組※を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所

※ 取組の例（例示であり、これに限られるものではありません）

- ① 共通して触れる部分の定期的・頻回な清拭・消毒などの環境整備
- ② 予約診療の拡大、整理券の配布等を行い、患者に適切な受診の仕方を周知
- ③ 発熱等の症状を有する新型コロナ疑いの患者とその他の患者が混在しないよう、動線の確保やレイアウト変更、診療順の工夫など
- ④ 電話等情報通信機器を用いた診療体制等の確保
- ⑤ 感染防止のための个人防护具等の確保
- ⑥ 医療従事者の感染拡大防止対策（研修、健康管理等）

補助の対象経費

- ・感染拡大防止対策に要する費用
- ・院内等での感染拡大を防ぎながら地域で求められる医療を提供するための診療体制確保等に要する費用（「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」は対象外）

※ 経費の例（例示であり、これに限られるものではありません）

清掃委託、洗濯委託、検査委託、寝具リース、感染性廃棄物処理、个人防护具の購入等

事業の詳細はこちら

緊急包括支援交付金 検索

→https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/iryuu/kansenkakudaiboushi_shien.html

〈お問合せ先〉

①事業の内容等に関すること

厚生労働省医政局
新型コロナウイルス緊急包括支援交付金コールセンター
電話番号 03-3595-3317（受付時間は平日9:30～18:00）

②申請等に関すること

高知県健康政策部 医事薬務課
新型コロナウイルス感染拡大防止事業費補助金担当
電話番号 088-823-9054（直通）
（受付時間は平日9:00～17:00）

補助を受けるための流れ

① 補助の対象機関であるか確認します。

○ 新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組（前ページの取組の例を参照）を行う**病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所**が、補助の対象機関となります。

※ ただし、保険医療機関でない病院や診療所、保険薬局でない薬局、指定訪問看護事業者でない訪問看護ステーションは補助の対象外です。

※ 「新型コロナウイルス感染症を疑う患者の受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業」の支援金と重複して補助を受けることはできません。

② 感染拡大を防ぐための取組を行い、補助の対象経費を計算します。

○ **感染拡大防止対策に要する費用**に限られず、院内等での感染拡大を防ぎながら地域で求められる医療を提供するための**診療体制確保等に要する費用**について、幅広く補助の対象経費（前ページの経費の例を参照）となります。

※ ただし、「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」は対象外

※ 令和2年4月1日から令和3年3月31日までにかかる費用が対象となりますので、支出済みの費用だけでなく、申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算額で申請することも可能です。概算額で申請した場合、事後に実績報告が必要となるため、領収書等の証拠書類を保管しておいてください。なお、実績報告において対象とならない経費が含まれていた場合など、概算で交付した額が交付すべき確定額を上回るときは、その上回る額を返還していただくこととなります。

③ 申請書等を作成します。

○ 次ページを参照して、**所定の様式により、申請書及び事業計画書を作成**します。

○ **申請は1回のみ（申請期限は令和3年2月28日まで）**となります。

④ 申請書等を原則としてオンラインにより提出します。

○ ③で作成した申請書及び事業計画書について、**高知県国民健康保険団体連合会（以下「国保連」）に原則としてオンラインにより提出**します。

⑤ 県が申請内容を確認後、補助金が交付されます。

○ 県が申請内容を確認後に交付決定し、**国保連から補助金が振り込まれます**。

⑥ 概算額で申請した場合、事後に実績報告を行います。

○ 概算額で申請し、補助金の交付を受けた場合、支出実績が補助金額を超えた際、又は実績報告の期限が到来した際、**県に対して、所定の様式により実績報告**を行います。

○ 実績報告時に**支出実績が補助金額に満たなかった場合は、精算**を行います。

※ 実績報告の際に領収書等の証拠書類が必要となります。

申請書及び事業計画書の入手・提出方法

申請書及び事業計画書の入手方法

- ・申請時に必要な書類は、申請書及び事業計画書となります。
- ・以下の**厚生労働省ホームページ、県ホームページ**において、**ダウンロード**できます。

〔厚生労働省ホームページ〕

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/iryou/kansentakudaiboushi_shien.html

〔高知県医事業務課ホームページ〕

<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/132101/2020071300012.html>

「申請書」

令和2年8月1日

東京都知事 殿

東京都中央区日本橋〇-〇-〇
医療法人社団〇〇〇 △△△病院
病院長 〇〇〇〇

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等の支援）の交付申請書

標記について、次により交付金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

- 1 申請額 金17,000,000円
- 2 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療機関・薬局等における感染拡大防止等の支援）に関する事業実施計画書

「事業計画書」

様式2-1（「様式2-2」は、紙申請用であり、どちらか一方を提出）

事業計画書_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

申請日	令和2年7月31日	
申請種別	申請種別	
申請コード（1000）	1 2 3 4 5 6 7	
申請名称	医療法人社団〇〇〇△△△病院	
管理責任者	管理責任者氏名	
連絡先	連絡先氏名	
所在地	郵便番号	
施設規模（ベッド数）	300	
施設整備費（円）	17,000,000	
施設整備費及び材料費に該当しない	はい	
申請書に添付されている口蓋移植片は保存されていない	はい	
申請書に添付されている口蓋移植片は、申請書に記載されている施設に使用することに同意する	はい	
申請書に添付されている口蓋移植片は、申請書に記載されている施設に使用することに同意する	はい	
※なお、本事業実施のために新たに入手、共有された情報は本事業のみに使い、その他の目的で使用されることはありません。		
新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための感染・隔離室、小児区画特別治療室等の整備費の申請をします	はい	
【新型コロナウイルス感染症に対応した感染拡大防止対策（設備・資材）の整備費に要する費用】		
経費	実働予算額（円）	収入予算額（円）
人命・建物	2,000,000	
建築費	400,000	
器具費	500,000	
消耗費	135,500	
経理費	450,000	
賃借料	1,500,000	
雑費	1,500,000	
費用転入及び還付	3,000,000	
経費転入	4,000,000	
合計	13,625,500	
収入		17,000,000
収入と経費との差額		3,374,500
補助金交付申請額（円）（注1）		17,000,000
注1、「経費・報酬」に該当から勘除している費用及び適宜の減額を行う等に該当するものは、申請しない	はい	

申請書及び事業計画書の提出方法

- ・申請書及び事業計画書について、原則として、**国保連の「オンライン請求システム」**（毎月の診療報酬請求に使用しているシステム）により提出します。
- ・**オンライン請求システム未導入の医療機関等**は、原則として**専用の「WEB申請受付システム」**からの申請とし、**ネット環境に対応していない場合は、電子媒体(CD等)により国保連に郵送**します（電子媒体による提出が困難な場合は紙媒体を郵送）。

提出にあたっての留意事項（提出先が国保連の場合）

- ・申請方法に関わらず、診療報酬提出時期と重ならないようにするため、**申請受付期間は、毎月15日から月末までの間**となります。
- ・**電子媒体や紙で提出する場合は、「郵送」とし、通常の診療報酬請求には同封せずに単独で送付**してください。その際、**封筒の表面に「緊急包括支援交付金申請書 在中」と朱書き**するなどしてください。
- ・電子媒体(CD等)による申請の場合は、**診療報酬請求と混同しないよう、申請書と同じ媒体に格納しないでください**。また、郵送する際には、**媒体表面に分かりやすく申請の概要（※）を油性マジック等で明記**してください。

※ 申請の概要として、以下の項目を明記してください。

- ・タイトルに「医療・感染拡大防止等支援事業」と記載。
- ・「医療機関等コード」と「医療機関等名」を記載。

Q&A

Q1 どのような費用が対象となりますか。

A1 「従前から勤務している者及び通常の医療の提供を行う者に係る人件費」を除き、感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する費用について、幅広く対象となります。

※ 経費の例（例示であり、これに限られるものではありません）

清掃委託、洗濯委託、検査委託、寝具リース、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入等

Q2 いつからいつまでの費用が対象となりますか。

A2 令和2年4月1日から令和3年3月31日までにかかる費用が対象となります。

支出済みの費用だけでなく、申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算額で申請することも可能です。概算額で申請した場合、事後に実績報告が必要となるため、領収書等の証拠書類を保管しておいてください。

Q3 どのような機関が補助の対象となりますか。

A3 新型コロナウイルス感染症の院内等での感染拡大を防ぐための取組を行う病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション・助産所を対象としています。

※ ただし、保険医療機関でない病院や診療所、保険薬局でない薬局、指定訪問看護事業者でない訪問看護ステーションは補助の対象外です。

※ 「新型コロナウイルス感染症を疑う患者の受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業」の支援金と重複して補助を受けることはできません。

※ 取組の例（例示であり、これに限られるものではありません）

- ① 共通して触れる部分の定期的・頻回な清拭・消毒などの環境整備
- ② 予約診療の拡大、整理券の配布等を行い、患者に適切な受診の仕方を周知
- ③ 発熱等の症状を有する新型コロナ疑いの患者とその他の患者が混在しないよう、動線の確保やレイアウト変更、診療順の工夫など
- ④ 電話等情報通信機器を用いた診療体制等の確保
- ⑤ 感染防止のための個人防護具等の確保
- ⑥ 医療従事者の感染拡大防止対策（研修、健康管理等）

Q4 新型コロナ患者の受入れ対応などをしていなくても、対象となりますか。

A4 対象となります。新型コロナ患者の受入れは要件となっておりません。

Q5 病院の場合、補助上限額が「200万円+5万円×病床数」となっていますが、病床数に制限はありますか。一般病床以外の病床も対象ですか。

A5 病床数の制限はありません。一般病床、療養病床、精神病床、感染症病床、結核病床の許可病床数の合計となります。

なお、原則として令和2年4月1日時点の許可病床数となりますが、増床や新規開院をしている場合は、「申請を行う日」の許可病床数を用いてください。

Q6 国保連からの振込の場合、どの口座に振り込みされますか。

A6 国保連からの診療報酬の振込用に登録されている口座に振り込まれます。