

病院機能強化施設設備整備事業実施要領

制定 平成25年7月17日

第1 趣旨

この要領は、福島県地域医療復興事業補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）に基づき実施する病院機能強化施設設備整備事業について、補助の要件等を定めるものである。

なお、当該事業は、東日本大震災及び原子力災害等に伴い低下した医療提供体制の強化のために、地域に不足している医療を提供するための施設設備整備等を支援することで、震災前より充実した医療提供体制を確保することを目的とする。

第2 補助事業者

要綱別表1の事業者等名欄に定める病院とは、地域（隣接市町村を含む）及び医療機関等との協力関係が確保され、福島県浜通り地方医療復興計画に具体的に位置づけられた役割について、各医療機関との機能分担と連携が図られている病院をいう。

第3 補助対象外経費

次に掲げるものに該当する経費は、補助対象としない。

- (1) 下記の施設、設備及び構造物の取得に要する経費
 - ア 土地（敷地、構内道路、石垣、屋外運動場、擁壁、法面、駐車場等）
 - イ 工作物（看板、囲障及び門等）
 - ウ 宿舎など病院機能と直接関わりのない施設等
 - エ 庭園、花壇、造園
- (2) 土地の造成に要する費用
- (3) ホールボディカウンター等の放射性物質の測定機器の取得に要する経費
- (4) 医療機器等の保守契約等に要する経費
- (5) その他病院の役割分担と機能強化に直接必要と認められない経費

第4 交付申請書の提出

補助金の交付申請にあたって、要綱第3条第2項第3号に定めるその他知事が必要と認める書類は、次のとおりとする。

なお、申請は、申請する日の属する年度の末日までを終期として行うものとし、年度を超えて実施する場合には、翌年度4月1日以降の申請については、翌年度に改めて行うこと。

- (1) 施設の整備を行う場合
 - ア 病院機能強化施設設備整備事業計画書（要領様式第1号）
 - イ 病院機能強化施設設備整備事業計画書（施設）（要領様式第2号）
 - ウ 補助対象経費の金額が分かる書類（見積書、工事内訳書等）
 - エ 施工場所が分かる書類（工事設計図等）

オ その他参考となる書類

(2) 設備の整備を行う場合

ア 病院機能強化施設設備整備事業計画書（要領様式第1号）

イ 補助対象経費の金額が分かる書類（見積書等）

ウ 整備する設備の能力・規格等が分かる書類（カタログ等）

エ その他参考となる書類

第5 実績報告書の提出

実績報告にあたって、要綱第10条第3号に定めるその他知事が必要と認める書類は、次のとおりとする。

(1) 施設の整備を行う場合

ア 病院機能強化施設設備整備事業実績報告書（要領様式第3号）

イ 病院機能強化施設設備整備事業実施報告書（施設）（要領様式第4号）

ウ 補助対象経費の金額が分かる書類（請求書、領収書等）

エ 補助事業完了後の施設の全景及び補助対象事業の概要を示す写真

オ 補助事業完了後の施設の構造概要及び平面図（軽微な改修工事の場合は除く。）

カ 補助対象区域の工事設計図及び工事仕訳書（軽微な改修工事の場合は除く。）

キ 建築基準法第7条第5項の規定による検査証書の写し（検査を要しない工事については除く。）

ク その他参考となる書類

(2) 設備の整備を行う場合

ア 病院機能強化施設設備整備事業実績報告書（要領様式第3号）

イ 補助対象経費の金額が分かる書類（請求書、領収書等）

ウ 納品書

エ 整備した設備の写真

オ その他参考となる書類

附 則

この要綱は、平成25年7月17日から施行し、平成25年度分の補助金から適用する。

記載要領

- 1 記載内容に応じて、適宜、行の追加を行ってください。
- 2 基本事項「病院概要」については、許可病床数や診療科目等を記入してください。
- 3 「3 医療機関等の現状と課題」については、震災によりどのような医療機能が低下したか、地域医療体制としてどのような部分が不足しているのか、又は、発災後、必要となった医療機能など具体的に記載してください。
また、被災して低下した医療機能を整備するため、現状として何が課題となっているか、何が不足しているかを具体的に記載してください。
- 4 「4 事業の目的」については、上記の現状や課題を踏まえて、本事業によって達成しようとする目的を記載して下さい。
- 5 「5 事業実施により期待される効果」については、事業実施により生じる地域医療体制への影響などを具体的に記載してください。また、可能であれば目標への達成度を図るための数値目標及び目標達成期限を記載してください。

病院機能強化施設設備整備事業 計画書（施設）

1 基本事項

新規継続の別	全体計画	計画年度	今年度の進捗率
新規・継続	年度 ～ 年度	年度	%
申請者名	病院名	所在地	

2 病院の現況

病棟名	病床数	延床面積		建築年月	事業実施箇所	財産処分の有無
		病棟	病棟外			

3 整備計画の概要

工事実施期間	着工：平成 年 月 日 ～ 竣工：平成 年 月 日		
建物の構造	造		
事業の種別	移転新築・改築・増築・改修		
敷地の種別	1. 自己所有地 2. 借地 3. 自己所有地及び借地 4. その他		
建物の状況	1. 自己所有 2. 賃貸借 3. 自己所有及び賃貸借 4. その他		

4 整備方法等

	設計監理	工事施工
	委託・その他	請負・その他
契約方法 (入札・随契の別)		
業者名		
契約額	円	円
契約期間		

5 整備の工程 （工程表の添付でも可）

工 程	期 間	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	

（注）施設の整備を伴う事業を実施する場合にのみ、本様式を作成すること。

記載要領

- 1 記載内容に応じて、適宜、行の追加を行ってください。
- 2 基本事項「病院概要」については、許可病床数や診療科目等を記入してください。
- 3 「3 事業の実施状況」については、本事業により実施した事業内容の行程（入札、着工、竣工、納品等）を日付順に記載してください。
- 4 「4 目標の達成状況」については、設定した目標を本事業によって達成できたかについて記載して下さい。また、達成できなかった場合は、目標達成のための取り組みを記載して下さい。
- 5 「5 事業実施により期待される効果」については、事業実施により生じる地域医療体制への影響などを具体的に記載してください。また、可能であれば目標への達成度を図るための数値目標及び目標達成期限を記載してください。

病院機能強化施設設備整備事業 実施報告書（施設）

1 基本事項

新規継続の別	全体計画	実施年度	今年度の進捗率
新規・継続	年度 ～ 年度	年度	%
申請者名	病院名	所在地	

2 病院の現況

病棟名	病床数	延床面積		建築年月	事業実施箇所	財産処分の有無
		病棟	病棟外			

3 整備実績の概要

工事実施期間	着工：平成 年 月 日 ～ 竣工：平成 年 月 日		
建物の構造	造		
事業の種別	移転新築・改築・増築・改修		
敷地の種別	1. 自己所有地 2. 借地 3. 自己所有地及び借地 4. その他		
建物の状況	1. 自己所有 2. 賃貸借 3. 自己所有及び賃貸借 4. その他		

4 整備方法等

	設計監理	工事施工
	委託・その他	請負・その他
契約方法 (入札・随契の別)		
業者名		
契約額	円	円
契約期間		

5 整備の工程 （工程表の添付でも可）

工 程	期 間	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	

（注）施設の整備を伴う事業を実施する場合にのみ、本様式を作成すること。