

## 取 扱 基 準

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 名 称                      | 病院群輪番制病院施設整備費補助金  |
| 補助区分                     | 運営費補助□ 事業費補助■   |
| 補助金の概要                   | 国の「救急医療対策事業実施要綱」に基づき病院群輪番制に参加する病院の開設者が行う施設整備事業に対し補助する。  |
| 目 標                      | 数値化□ 非数値化■  |
|                          | 新潟市内の救急医療体制の一層の充実を図る。<br><目標が数値でない場合の評価方法><br>救急施設整備状況の確認   |
| 補助事業者                    | ※補助金等交付申請書の提出があった事業者の情報について公表します。<br>事業者が多数の場合、ホームページでの公表ができないことがあります。<br>その際は直接担当課にお問い合わせください。   |
| 補助対象経費の内 容               | 病院群輪番制病院として必要な施設整備に係る工事費  |
| 補助額<br>及びその算定方法<br>又は補助率 | 基準額と対象経費の実支出額とを比較して少ない方の額（千円未満端数切り捨て）を選定し、予算の範囲内で交付する。<br><基準額（県基準額の上限）><br>基準面積（150㎡）×250,000円<br><補助額が5万円未満、又は補助率(実行補助率を含む)が1/2を超える場合の理由><br>新潟県医療施設等施設整備費補助金交付要綱に基づき算定されるため。 |
| 開始時期                     | 令和5年4月1日  |
| 評価の時期                    | 令和7年9月30日   |
| 終 期                      | 令和8年3月31日   |
|                          | （終期が3年を超える場合の理由）  |
| 補助事業者による<br>情報の公表        | 〔内容〕<br>施設整備費補助金で設置した施設の実績  |
|                          | 〔媒体〕<br>病院のホームページ及び病院概要等の各種印刷物  |
| 担当部署                     | 保健衛生部 地域医療推進課<br>電 話 025-212-8018<br>E-mail chiiki.iry@city.niigata.lg.jp   |