

申請はお済みですか？



新型コロナウイルス感染症

感染拡大防止等支援金

申請の手順

概算交付と精算交付の2種類の方法がありますが、10月20日現在、概算交付のみ申請ができます。申請は1回きりです。概算交付で上限額以上の支出予定額を計上して、上限額を申請することをお勧めします。

毎月15日～月末申請

作成した申請書(様式1、様式2-1または様式2-2)を提出する(オンライン・WEB・郵送)

紙媒体・電子媒体の郵送先
461-0001 名古屋東片端郵便局留
(461-8532 名古屋市東区泉1丁目6番5号)
愛知県国保連 医療機関等慰労金・支援金受付 宛
[緊急包括支援交付金申請書(支援金) 在中]

翌月 中旬 月末

「交付決定通知書」到着

国保連から診療報酬振込口座に入金

実績報告

実績報告書、領収証等を愛知県に提出することになっているが、10月20日現在、様式や提出期限等は示されていない。

問合せ

愛知県保健医療局 医療機関等慰労金・支援金事務局コールセンター
(平日9時～17時)
052-684-7180

申請書作成のサポート承ります
協会税経部 052-832-1355

各対科科目に該当する費用については、以下のようなものが考えられる。あくまで例であり、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となる。

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」は対象外となる。

- ・賃金・報酬；感染防止対策を実施する者を新規に雇用した際の賃金等
- ・謝金；感染拡大防止の勉強会を実施するための講師謝金等
- ・会議費；感染拡大防止の勉強会のための会場費等
- ・旅費；感染拡大防止研修のための医師派遣にかかる旅費等
- ・需用費；消耗品(マスクや消毒用アルコール等)費等
- ・役務費；職員に感染に係る保険料等
- ・委託料；施設内の清掃委託、洗濯委託、消毒委託、検査委託、感染性廃棄物処理委託、レイアウト変更のための委託費用等
- ・使用料及び賃借料；寝具リース料等
- ・備品購入費；HEPAフィルター付き空気清浄機の購入費等

上記の支出に対して、本補助金以外の寄付金やその他の収入を用いる場合はその金額を、用いない場合は「0」円を入力する。ここに金額を記載した場合は、合計支出予定額からその額を差し引いた額が補助対象費用になる。

支援金：無床診療所上限額100万円、有床診療所上限額200万円
対象経費：4月1日～2021年3月31日までに実施した新型コロナ感染拡大防止対策等に要する費用
申請受付：毎月15日～月末(2021年2月28日まで)

申請方法

申請書等は愛知県のホームページから入手できます

愛知県 感染防止 補助金

愛知県保険医協会 ホームページ



申請書等は協会ホームページからも入手できます。愛知県のホームページにリンクします。協会作成の申請マニュアル・記載見本・Q&Aも掲載しています。ご活用ください。



インターネットから申請書が入手できない場合は、コールセンターに請求すると紙媒体の申請書が郵送されます。協会からお送りすることもできます。

様式2-2(紙申請書記入例：無床診療所) ※様式2-1は電子申請用

都道府県番号 愛知県は「23」 医療機関番号(7桁) 2311234567

申請日 令和2年10月25日 医療機関等コード(10桁) 2311234567 施設名称 保険医クリニック

管理者職名 院長 管理者氏名 保険医 太郎

連絡先 院長 保険医 太郎 052-832-1355

所在地 466 8655 愛知県 名古屋市昭和区妙見町19-2

施設類型 病院(医科、歯科) 2,000,000
有床診療所(医科、歯科) 1,000,000
無床診療所(医科、歯科) 700,000 ← a_補助上限額
薬局、訪問看護ステーション、助産所

施設類型及び許可病床数に間違いがない

口産情報

国保連合会に登録されている口産情報は重複登録されていない。重複登録されている場合は、国保連に登録されている口産への補助金の振込ができませんので、重複登録されていない口産の情報を選択していただく必要があります。

新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業との重複について

科目	支出予定額(円)	収入予定額(円)
賃金・報酬	0	
謝金	0	
会議費	0	
旅費	0	
需用費	1,000,000	
役務費	0	
委託料	0	
使用料及び賃借料	0	
備品購入費	1,000,000	
b_合計支出予定額(総事業費)	2,000,000	
収入 c_上記支出に対する本補助金以外の寄付金・その他の収入		0
d_合計支出予定額-収入予定額(円)(b-c)	2,000,000	
補助金交付申請額(円)(aとdのいずれか少ない額)(1000円未満切捨)	1,000,000	

申請時に計上した対象経費と実績報告時の対象経費は変わっても問題ありません。

予定額は概算で記入します。100万円以上になるように計上しましょう(無床診療所の場合)。

上記「賃金・報酬」に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含まれていない