

(地 4 5 8) (健 II 4 0 8)
令和 2 年 1 2 月 2 9 日

都道府県医師会

担当理事 殿

公益社団法人日本医師会 副会長

今 村 聡



令和 2 年度新型コロナウイルス感染症患者等入院
受入医療機関緊急支援事業の実施について

今般、厚生労働省健康局結核感染症課より、各都道府県衛生主管部（局）に対し、標記の事務連絡が発出されるとともに、本会に対し情報提供がありました。

本件は厚生労働省事務連絡「感染拡大に伴う入院患者増加に対応するための医療提供体制確保について」（令和 2 年 1 2 月 2 9 日付文書（地 457・健 II 407））においてご案内した「1. 入院受入医療機関への緊急支援について」の支援事業を具体的に示したものであります。

本事業は、病床確保計画の最終フェーズとなった都道府県又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した都道府県が、厚生労働省に申し入れを行って認められたのちに、当該都道府県内の医療機関で確保した受入病床数に応じて補助が行われるものです。病床逼迫についての申出書は都道府県から国へ提出されますが、その後の補助の申請については医療機関から厚生労働省に直接行うとされていることにご留意ください。

補助の対象経費は、令和 2 年 1 2 月 2 5 日から令和 3 年 3 月 3 1 日までの間の
①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者のための人件費と、
②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費であります。また、看護師等の負担軽減の観点から、消毒・清掃・リネン交換等の業務の民間事業者への委託が可能とされております。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくとともに、貴会管下関係医療機関への周知につき、ご高配のほどお願い申し上げます。

追って、厚生労働省関係資料（概要資料、都道府県から国への病床逼迫についての申出書、入院受入医療機関向け案内文書、Q & A、交付要綱等資料）を添付いたします。なお、最新の情報が厚生労働省サイト

(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/kekkaku-kansenshou18/index_00015.html) に掲載されていますので、ご参照ください。

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省健康局結核感染症課

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関
緊急支援事業の実施について

新型コロナウイルスの感染が拡大し、新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者（以下「新型コロナウイルス感染症患者等」という。）の受入病床が逼迫した場合に、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床と人員を確保するため、令和2年度中の緊急的な措置として、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者を支援して受入体制を強化するための補助を行うこととしましたので、下記について御了知の上、事業の実施にご協力をお願いします。

記

1. 本事業の案内及び周知

本事業は国の直接補助としているため、補助の申請は医療機関から直接、厚生労働省に行われますが、医療機関に対して円滑かつ迅速に補助金を交付できるよう、本事務連絡の添付資料により、3. の補助の対象となる医療機関に案内していただくとともに、貴管下の政令市及び特別区に周知いただくようお願い申し上げます。

2. 病床逼迫についての都道府県から厚生労働省への申出

本事業は、病床確保計画の最終フェーズとなった都道府県又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した都道府県が、厚生労働省に申出を行い認められた場合に、当該都道府県において新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、確保した受入病床数に応じて補助を行うものです。都道府県が、病床が逼迫する地域に限定して、厚生労働省に申出を行い認められた場合は、当該地域において、都道府県から、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関が補助の対象となります。

このため、都道府県におかれては、病床確保計画の最終フェーズとなった場合又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した場合には、令和2年12

月25日から令和3年2月15日までの間に、別添1の申出書により、厚生労働省健康局結核感染症課（以下のメールアドレス）まで申出を行うようお願いいたします。都道府県は、病床が逼迫する地域（二次医療圏、市区町村等）に限定して、厚生労働省に申出を行うことも可能です。

- ・メールアドレス：ncov-koufukin@mhlw.go.jp

（参考）本事業の補助を受ける医療機関の要件として、申請時の受入病床の病床使用率（受入患者数の確保した受入病床数に対する割合）が、令和2年1月25日以降新たに割り当てられた受入病床を除いて、25%以上であることが定められています。

また、都道府県は、申出を行う際、併せて、別添2「病床の確保状況」及び別添3「協力医療機関の確保状況」（「今後を見据えた新型コロナウイルス感染症の医療提供体制整備に関する調査報告について（依頼）（その3）」（令和2年9月29日付け事務連絡）の報告様式3及び報告様式6）により、新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関ごとに割り当てた受入病床数を報告するようお願いいたします（医療機関からの申請時に、申請書と「病床の確保状況」「協力医療機関の確保状況」を突き合わせて確認します）。

※ 同事務連絡の報告様式3及び報告様式6の内容について、都道府県ごとに別途送付するため、適宜活用の上、別添2「病床の確保状況」及び別添3「協力医療機関の確保状況」の報告を行うようお願いいたします。

割り当てた受入病床数が変化した場合には、別添2「病床の確保状況」又は別添3「協力医療機関の確保状況」を修正して、再度報告してください。

都道府県から申出があった場合、厚生労働省において速やかに確認を行い、一両日中に認められるか連絡し、認められた都道府県について、以下の厚生労働省ホームページに掲載します。

- ・厚生労働省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekaku-kansenshou18/index_00015.html

なお、都道府県が病床確保計画を見直す場合は、病床確保計画の見直しを検討している旨を予め厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部医療班に連絡した上で、病床確保計画の変更の報告をするようお願いいたします。

- ・厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部医療班
直通：03-3595-3205、メールアドレス：coronairyou-soudan@mhlw.go.jp

3. 補助の対象となる医療機関

補助の対象となる医療機関については、「令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金の交付について」（令和2年12月25日厚生労働省発健1225第1号）の別添の交付要綱3（1）に定める「新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関」であることを要件としています。

具体的には、厚生労働省に2. の申出を行い認められた都道府県において、都道府県から、令和2年12月25日から令和3年2月28日までの間に、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関が補助の対象となります。都道府県が、病床が逼迫する地域に限定して、厚生労働省に申出を行い認められた場合は、当該地域において、都道府県から、同期間に、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関が補助の対象となります。

このほか、本事業の補助を受ける医療機関については、以下の要件を満たす必要があります。

- ・ 補助を受ける受入病床の種別ごとに※、申請時の病床使用率（受入患者数の確保した受入病床数に対する割合）が、令和2年12月25日以降新たに割り当てられた受入病床を除いて、25%以上であること。新たに割り当てられた受入病床については補助の対象とします。

※ 新型コロナウイルス感染症患者の重症者病床、新型コロナウイルス感染症患者のその他病床、協力医療機関の新型コロナウイルス感染症疑い患者病床

- ・ 令和3年3月31日まで、都道府県から新型コロナウイルス感染症患者等の受入要請があった場合には、正当な理由なく断らないこと。

また、補助を受けようとする医療機関は、令和2年12月25日から令和3年2月28日までに、厚生労働省に補助の申請を行う必要があります。

4. 補助の対象経費及び補助基準額

（1）補助の対象経費

補助の対象経費については、令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる以下の①及び②の経費です。

- ① 新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費（新型コロナウイルス感染症対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの）

※ ①により、新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の処遇改善・確保に取り組むものです。

※ 従前から勤務する職員の基本給や、新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行わない職員の給与は、対象となりません。

※ ①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費は、補助基準額の補助を受ける場合は、補助基準額の 3 分の 2 以上とします。

※ 新型コロナウイルス感染症対応手当の額、支給する職員の範囲については、治療への関与や院内感染・クラスター防止の取組への貢献の度合い等を考慮しつつ、医療機関が決定します。

② 院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する次の経費（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除く。）

・賃金、報酬、謝金、会議費、旅費、需用費（消耗品費、印刷製本費、材料費、光熱水費、燃料費、修繕料、医薬材料費）、役務費（通信運搬費、手数料、保険料）、委託料、使用料及び賃借料、備品購入費

※ ②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費は、補助基準額の 3 分の 1 を上限としています。

※ ②により、消毒・清掃・リネン交換等の委託料、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入費等に活用することが可能であり、看護師等が消毒・清掃・リネン交換等を行っている場合は、看護師等の負担軽減の観点から、医療機関は、これらの業務を民間事業者に委託することができます。

（２）補助基準額

補助基準額については、確保した受入病床の次の種別ごとに、それぞれ次に定める額の合計額となります。

① 新型コロナウイルス感染症患者の重症者病床 1 床あたり 15,000 千円

② 新型コロナウイルス感染症患者のその他病床 1 床あたり 4,500 千円

③ 協力医療機関の新型コロナウイルス感染症疑い患者病床
1 床あたり 4,500 千円

※ 確保した受入病床数については、令和 2 年 1 2 月 2 5 日から令和 3 年 2 月 2 8 日までの間の最大の確保病床数とします。

※ 「重症者病床」は、「今後を見据えた新型コロナウイルス感染症の医療提供体制整備に関する調査報告について（依頼）（その 3）」（令和 2 年 9 月 2 9 日付け事務連絡）に基づき毎週行っている病床調査において、報告されている重症者病床のことを言います（新型コロナウイルス感染症患者の重症者の治療に必要な設備と、設備の活用に必要な十分な人員体制の双方を有する病床が該当します）。

<添付資料>

- ・ 補助の対象となる医療機関あて案内文書
- ・ 本事業補助金の概要資料
- ・ 令和２年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金に関するQ＆A
- ・ 申請書記載例
- ・ 「令和２年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金の交付について」（令和２年１２月２５日厚生労働省発健１２２５第１号）

病床逼迫についての申出書

申出年月日	令和 年 月 日
都道府県名	

①都道府県全域の状況

	入院者数（入院確定者数を含む） ①	病床数				うち重症者数 ③	病床数			
		現フェーズ/最終フェーズ（注1）	確保病床数（注2） ②	確保病床数に対する使用率（①/②）	最終フェーズにおける即応病床(計画)数（注3）		現フェーズ/最終フェーズ（注1）	確保病床数（注2） ④	確保病床数に対する使用率（③/④）	最終フェーズにおける即応病床(計画)数（注3）
—										

②病床が逼迫する地域に限定して申出を行う場合の当該地域の状況（都道府県全域を対象に申出を行う場合は記載不要です）

病床が逼迫する地域の名称（二次医療圏、市区町村等）	入院者数（入院確定者数を含む） ①	病床数				うち重症者数 ③	病床数			
		現フェーズ/最終フェーズ（注1）	確保病床数（注2） ②	確保病床数に対する使用率（①/②）	最終フェーズにおける即応病床(計画)数（注3）		現フェーズ/最終フェーズ（注1）	確保病床数（注2） ④	確保病床数に対する使用率（③/④）	最終フェーズにおける即応病床(計画)数（注3）

注1：病床確保計画における現在のフェーズを記載。

注2：空床にしておく、あるいはすぐさまその病床で療養している患者を転床させる等により、新型コロナウイルス感染症患者の発生・受入要請があれば、即時患者受入れを行うことについて医療機関と調整している病床。

注3：最終フェーズにおいて、都道府県が即応病床として確保することを計画する病床。

③病床が逼迫している状況（必要な場合に、病床逼迫状況を記載してください。）

○

都道府県名

現在のフェーズ

病床の確保状況

1:重点医療機関は1を、
0:重点医療機関でない場合は0を記入
↓

	医療機関名	重点医療機関	病床数										最終フェーズにおける病床数	
			フェーズ1		フェーズ2		フェーズ3		フェーズ4		フェーズ5			
			病床数	うち重症患者向け	病床数	うち重症患者向け	病床数	うち重症患者向け	病床数	うち重症患者向け	病床数	うち重症患者向け	病床数	うち重症患者向け
	4	3	30	20	30	10	30	10	50	13	0	0	140	53
1	〇〇病院	1	20	10	30	10							50	20
2	◆◆病院	1	10	10			10	5					20	15
3	●●病院	1	0	0			20	5	10	5			30	10
4	□□病院	0	0	0					40	8			40	8
5													0	0
6													0	0
7													0	0
8													0	0
9													0	0
10													0	0
11													0	0
12													0	0
13													0	0
14													0	0
15													0	0
16													0	0
17													0	0
18													0	0
19													0	0
20													0	0
21													0	0
22													0	0
23													0	0
24													0	0
25													0	0
26													0	0
27													0	0
28													0	0
30													0	0
31													0	0
32													0	0
33													0	0
34													0	0
35													0	0
36													0	0
37													0	0
38													0	0
39													0	0
40													0	0
41													0	0
42													0	0
43													0	0
44													0	0
45													0	0
46													0	0
47													0	0
48													0	0
49													0	0
50													0	0
51													0	0
52													0	0
53													0	0
54													0	0
55													0	0
56													0	0
57													0	0
58													0	0
59													0	0
60													0	0
61													0	0
62													0	0
63													0	0
64													0	0
65													0	0
66													0	0
67													0	0
68													0	0
69													0	0
70													0	0
71													0	0
72													0	0
73													0	0
74													0	0
75													0	0
76													0	0
77													0	0
78													0	0
79													0	0
80													0	0
81													0	0
82													0	0
83													0	0
84													0	0

0
1

別添 2

(報告様式3)

[illegible]

都道府県名	
-------	--

協力医療機関の確保状況

	医療機関名	病床数
	4	6
1	〇〇病院	3
2	◆◆病院	3
3	●●病院	0
4	□□病院	0
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		

別添 3
(報告様式 6)

37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		

別添 3
(報告様式 6)

80		
81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

新型コロナウイルス感染症患者等
入院受入医療機関の皆さまへ

厚生労働省健康局
結核感染症課

「令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院 受入医療機関緊急支援事業補助金」のご案内

新型コロナウイルスの感染が拡大し、新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者（以下「新型コロナ患者等」という。）の受入病床が逼迫した場合に、受入病床と人員を確保するため、令和2年度中の緊急的な措置として、新型コロナ患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者を支援して受入体制を強化するための補助を行います。

該当する医療機関におかれましては、以下により申請いただきますようお願いいたします。

1. 対象となる医療機関

本補助金は、病床確保計画の最終フェーズとなった都道府県又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した都道府県が、厚生労働省に申出を行い認められた場合に、当該都道府県において新型コロナ患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、確保した受入病床数に応じて補助を行うものです。

※ 都道府県が、病床が逼迫する地域に限定して、厚生労働省に申出を行い認められた場合は、当該地域において、都道府県から、新型コロナ患者等の受入病床を割り当てられた医療機関が補助の対象となります。

※ 申出が認められた都道府県（地域）については、厚生労働省ホームページや都道府県において確認してください。

・厚生労働省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-

[kansenshou18/index_00015.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou18/index_00015.html)

〔補助を受けるための要件〕

- ・ 都道府県が厚生労働省に病床逼迫についての申出を行い認められた都道府県（地域）に所在していること。
- ・ 都道府県から、令和２年１２月２５日から令和３年２月２８日までの間に、新型コロナウイルス患者等の受入病床を割り当てられていること。
- ・ 補助を受ける受入病床の種別ごとに※、申請時の病床使用率（受入患者数の確保した受入病床数に対する割合）が、令和２年１２月２５日以降新たに割り当てられた受入病床を除いて、２５％以上であること。新たに割り当てられた受入病床については補助の対象とします。

※ 新型コロナウイルス患者の重症者病床、新型コロナウイルス患者のその他病床、協力医療機関の新型コロナウイルス疑い患者病床

- ・ 令和３年３月３１日まで、都道府県から新型コロナウイルス患者等の受入要請があった場合には、正当な理由なく断らないこと。

補助を受けようとする医療機関は、令和２年１２月２５日から令和３年２月２８日までに、厚生労働省に補助の申請を行う必要があります。（後述）

２．補助の対象経費

補助の対象経費については、令和２年１２月２５日から令和３年３月３１日までにかかる以下の①及び②の経費です。

① 新型コロナウイルス患者等の対応を行う医療従事者の人件費（新型コロナウイルス対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの）

※ ①により、新型コロナウイルス患者等の対応を行う医療従事者の処遇改善・確保に取り組むものです。

※ 従前から勤務する職員の基本給や、新型コロナウイルス患者等の対応を行わない職員の給与は、対象となりません。

※ ①新型コロナウイルス患者等の対応を行う医療従事者の人件費は、補助基準額（補助上限額）の補助を受ける場合は、補助基準額（補助上限額）の３分の２以上とします。

※ 新型コロナウイルス対応手当の額、支給する職員の範囲については、治療への関与や院内感染・クラスター防止の取組への貢献の度合い等を考慮しつつ、医療機関が決定します。

② 院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する次の経費（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除く。）

- ・ 賃金、報酬、謝金、会議費、旅費、需用費（消耗品費、印刷製本費、材料費、

光熱水費、燃料費、修繕料、医薬材料費)、役務費(通信運搬費、手数料、保険料)、委託料、使用料及び賃借料、備品購入費

※ ②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費は、3.の補助基準額(補助上限額)の3分の1を上限としています。

(例) 補助基準額(補助上限額)が7500万円の場合、②の経費への補助金の使用は2500万円(=7500万円×1/3)が上限となり、補助基準額(補助上限額)の補助を受ければ、①の医療従事者の人件費への補助金の使用が5000万円以上となります。

※ ②により、消毒・清掃・リネン交換等の委託料、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入費等に活用することが可能であり、看護師等が消毒・清掃・リネン交換等を行っている場合は、看護師等の負担軽減の観点から、医療機関は、これらの業務を民間事業者に委託することができます。

3. 補助基準額(補助上限額)

補助基準額(補助上限額)については、確保した受入病床の次の種別ごとに、それぞれ次に定める額の合計額となります。

- ① 新型コロナ患者の重症者病床 1床あたり 15,000 千円
- ② 新型コロナ患者のその他病床 1床あたり 4,500 千円
- ③ 協力医療機関の新型コロナ疑い患者病床 1床あたり 4,500 千円

(例) 重症者病床を5床、その他病床を10床確保している場合は、1億2000万円(=7500万円+4500万円)が補助基準額(補助上限額)となります。

※ 確保した受入病床数については、令和2年12月25日から令和3年2月28日までの間の最大の確保病床数とします。

※ 「重症者病床」は、「今後を見据えた新型コロナウイルス感染症の医療提供体制整備に関する調査報告について(依頼)(その3)」(令和2年9月29日付け事務連絡)に基づき毎週行っている病床調査において、報告されている重症者病床のことを言います(新型コロナ患者の重症者の治療に必要な設備と、設備の活用に必要な十分な人員体制の双方を有する病床が該当します)。

4. 交付申請書の提出

(1) 提出期限 令和3年2月28日(必着)

※ 申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算で申請することが可能です。概算で申請した場合、事業終了後に、実績報告が必要となるため、領収書等の支出額のわかるものを保管しておいてください。

(2) 提出方法 以下へ郵送してください。

郵送先：〒119-0397 銀座郵便局留

厚生労働省 入院受入医療機関緊急支援事業担当 あて

(3) 提出書類

- ① 交付申請書（第3号様式）
- ② 交付申請書の別紙
- ③ 厚生労働省への請求書

提出書類①～③は以下の厚生労働省ホームページに掲載されていますので、ダウンロードして記載してください。

・厚生労働省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekka-u-kansenshou18/index_00015.html

- ※ 交付申請書等の記載方法等は、別添の「申請書記載例」を参照してください。
- ※ 交付申請書等の内容に不備があった場合には、再提出を依頼することがありますので、交付申請書等はお早めに提出してください。
- ※ 申請に当たっては、内容に誤りがないかよく確認してから提出するようお願いします。他の補助金において、特に③請求書が同封されていないケースが多くありますので、提出書類①～③が同封されていることを確認した上でご提出ください。交付申請書等に誤りがあると、確認等に時間を要し、補助金の交付が遅れる原因となります。

5. 補助金の交付決定等

提出いただいた交付申請書等については、補助対象となる医療機関であるか等の審査を行います。審査の結果、補助金の交付を決定した医療機関には「交付決定通知書」を郵送するとともに、請求書に記載の金融機関の口座に振込を行います。

- ※ 申請書の受付から振込までは、おおよそ1か月程度を見込んでいます（申請書等に不備がある場合は、遅れる原因となります）。

6. 実績報告書の提出

事業が終了した日から1か月以内又は令和3年4月10日のいずれか早い日まで、以下に郵送することにより、事業実績報告書を提出してください。

郵送先：〒100-8916 銀座郵便局留

厚生労働省 入院受入医療機関緊急支援事業担当 あて

提出書類

- ① 実績報告書（第 4 号様式）
- ② 実績報告書の別紙
- ③ 領収書等の支出額のわかるもの（写し）

提出書類①～③は以下の厚生労働省ホームページに掲載されていますので、ダウンロードして記載してください。

・厚生労働省ホームページ

[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekka
u-kansenshou18/index_00015.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekka<u>u-kansenshou18/index_00015.html</u>)

※ 実績報告書を提出いただき、交付決定額よりも実費が下回る場合は、その差額について返納いただくことになります。

7. 留意事項

- (1) 本補助金により 30 万円以上（地方公共団体は 50 万円以上）の機械、器具及びその他の財産を取得した場合、当該財産を耐用年数より前に補助金の目的外に使用することや、譲渡、交換、貸付、担保、廃棄する場合には厚生労働大臣の承認が必要になり、内容によって補助の全部又は一部を返納いただくことになります。

耐用年数前に廃棄等を行う場合には、厚生労働省健康局結核感染症課（電話：03-3595-2257）までご連絡ください。

- (2) 令和 2 年度の消費税及び地方消費税の確定申告により、補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定した場合は、令和 4 年 6 月 30 日までに第 2 号様式を厚生労働省へ提出してください。なお、補助金に係る仕入控除税額がある場合には、当該仕入控除税額を返納いただくことになります。

※ 提出先：〒119-0397 東京都千代田区霞が関 1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課あて

- (3) 同一の物品等に対して本補助金と他の補助金を重複して受けとることはできません。
- (4) 本補助金の交付を受ける医療機関は、新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）及び新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システム（HER-SYS）に必要な情報の入力を行っていただく必要があります。

8. 添付資料

- (1) 本補助金の概要資料
- (2) 令和 2 年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金に関する Q & A

(3) 申請書記載例

(4) 令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金交付要綱

厚生労働省健康局結核感染症課

(問合せ先)

厚生労働省医療提供体制支援補助金

コールセンター

電話：0120-336-933

更なる病床確保のための新型コロナ患者の入院受入医療機関への緊急支援

- 感染者の急増により、新型コロナ患者を受け入れる病床が一部の地域で逼迫し始めている中で、さらに必要となる**新型コロナ患者の受入病床と人員を確保**するため、今年度中の緊急的な措置として、**新型コロナ患者の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、新型コロナ対応を行う医療従事者を支援して受入体制を強化するための補助**を行う。（国直接執行）

1. 対象医療機関

- 病床確保計画の最終フェーズとなった都道府県又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した都道府県が、国に申し出て、国が認めた場合、当該都道府県において新型コロナ患者・疑い患者の受入病床を割り当てられている医療機関
 - ・ 都道府県は、病床が逼迫する地域に限定して、国に申し出ることも可能。
 - ・ 医療機関は、申請時点で確保病床の病床使用率が25%以上であること※。医療機関は3/31まで、都道府県からの患者受入要請を正当な理由なく断らないこと。医療機関は2/28までに申請を行うこと。
 - ※ 令和2年12月25日以降新たに割り当てられた確保病床は除く。新たに割り当てられた確保病床は補助の対象。

2. 補助基準額

- 確保病床数に応じた補助（①～③の合計額）
 - ① 重症者病床数×1,500万円
 - ② その他病床数×450万円
 - ③ 協力医療機関の疑い患者病床数×450万円

3. 対象経費

- 令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる以下の①及び②の経費
 - ① 新型コロナ対応を行う医療従事者の人件費（新型コロナ対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの）
 - ・ ①により、新型コロナ患者の入院受入医療機関が新型コロナ対応を行う医療従事者の処遇改善・確保に取り組む。
 - ・ 新型コロナ対応手当の額、支給する職員の範囲は、治療への関与や院内感染・クラスター防止の取組への貢献の度合いなどを考慮しつつ、医療機関が決定。
 - ② 院内等での感染拡大防止等に要する費用（消毒・清掃・リネン交換等委託、感染性廃棄物処理、個人防護具購入等）
 - ・ ②により、消毒・清掃・リネン交換等の委託料に活用することが可能。看護師等の負担軽減の観点から、医療機関は、これらの業務を民間事業者へ委託できる。
 - ・ ②の経費は、補助基準額の1/3を上限。例えば、補助基準額が7500万円の場合、②の経費への補助金の使用は2500万円が上限となり、補助基準額の補助を受ければ、①の医療従事者の人件費への補助金の使用は5000万円以上となる。

4. 所要額 2,693億円（令和2年度予備費）

5. スケジュール

- ・ 12/25(金) 予備費使用の閣議決定、交付要綱の発出、都道府県からの申出受付開始、補助金の申請受付開始

**令和２年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関
緊急支援事業補助金に関するＱ＆Ａ**

令和２年１２月２５日 第１版

〔病床逼迫についての都道府県から厚生労働省への申出〕

１ 病床逼迫についての都道府県から厚生労働省への申出について、都道府県が「病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断する」に当たっての基準はありますか。

（答）

- 「病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した場合」については、都道府県において、地域の感染状況や医療提供体制等を踏まえて検討するようお願いします。
- 考えられる場合としては、例えば、
 - ・ 最終フェーズではないものの、それに準じて受入病床が逼迫している場合
 - ・ 本事業の補助を受ける医療機関の要件（受入病床の病床使用率（受入患者数の確保した受入病床数に対する割合）が２５％以上）を参考にして、地域の受入病床の病床使用率が２５％以上となっている場合などが考えられますが、これに限定されるものではありません。

２ 都道府県が、病床が逼迫する地域に限定して、厚生労働省に申出を行う場合には、どのような地域に限定することが考えられますか。地域を限定した場合、その後、地域を拡大することはできますか。

（答）

- 都道府県は、病床逼迫についての厚生労働省への申出について、例えば、二次医療圏、市区町村等を単位として、受入病床が逼迫する地域に限定して、申出を行うことも可能です。
- また、地域を限定して申出を行った場合でも、都道府県は、令和３年２月１５日の申出期限まで、対象地域を拡大することが可能です。

３ 都道府県が厚生労働省に申出を行い認められた都道府県（地域）について、医療機関はどのように確認すればよいですか。

（答）

- 申出が認められた都道府県（地域）については、以下の厚生労働省ホームページに掲載しますので、本補助金を申請しようとする医療機関は、申請前に確認してください。
 - ・ 厚生労働省ホームページ
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou18/index_00015.html

[補助の対象となる医療機関]

4 「補助を受ける受入病床の種別ごとに、申請時の病床使用率が 25%以上」とされていますが、受入病床はどのような種別となっていますか。受入病床の種別ごとに病床使用率 25%以上の要件を満たす必要がありますか。

(答)

- 「補助を受ける受入病床の種別」は、新型コロナ患者の重症者病床、新型コロナ患者のその他病床、協力医療機関の新型コロナ疑い患者病床の 3 つです。

※ 「重症者病床」は、「今後を見据えた新型コロナウイルス感染症の医療提供体制整備に関する調査報告について（依頼）（その 3）」（令和 2 年 9 月 29 日付け事務連絡）に基づき毎週行っている病床調査において、報告されている重症者病床のことを言います（新型コロナ患者の重症者の治療に必要な設備と、設備の活用に必要な十分な人員体制の双方を有する病床が該当します）。

- 補助を受ける受入病床の種別ごとに、病床使用率 25%以上の要件を満たす必要があります。

※ 病床使用率 25%以上の要件については、令和 2 年 12 月 25 日以降新たに割り当てられた受入病床には適用されません。

[補助の対象経費]

5 「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」について、どのようなものが対象となりますか。

(答)

- 本補助金の対象経費は、令和 2 年 12 月 25 日から令和 3 年 3 月 31 日までにかかる経費であり、そのうち「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」については、新型コロナ対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るものが対象となります。

- 具体的には、新型コロナ対応のために新規職員を雇用する人件費（基本給、新型コロナ対応手当等）、従前から勤務する職員を含めた新型コロナ対応手当などが該当します。新規職員でない従前から勤務する職員の基本給は対象となりません。

※ 例えば、本年 3 月から新型コロナ対応手当を支給している場合、そのうち、令和 2 年 12 月 25 日から令和 3 年 3 月 31 日までの対象期間にかかる新型コロナ対応手当が対象となります。

- なお、新型コロナ対応手当の額、支給する職員の範囲については、治療への関与や院内感染・クラスター防止の取組への貢献の度合い等を考慮しつつ、医療機関が決定します。

6 医療資格をもっていない職員も対象となりますか。

(答)

- 新型コロナ患者等の対応を行う場合は、医療資格を有していない職員も対象となります。

7 正社員、非常勤、パート等、雇用形態により限定されますか。

(答)

- 新型コロナ患者等の対応を行う場合は、雇用形態による限定はありません。

8 公立の医療機関等の公務員も対象となりますか。

(答)

- 新型コロナ患者等の対応を行う場合は、公立の医療機関等の公務員も対象となります。

9 他の医療機関から応援で派遣された医療従事者も対象となりますか。

(答)

- 他の医療機関から応援で派遣された医療従事者については、給与を受入先が支払うケース、給与を派遣元が支払うケースが考えられます。
- 給与を受入先が支払うケースでは、他の医療機関から応援で派遣された医療従事者が新型コロナ患者等の対応を行う場合は、「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」の対象となります。
- 給与を派遣元が支払うケースでも、他の医療機関から応援で派遣された医療従事者が新型コロナ患者等の対応を行い、受入先が新型コロナ対応手当を別途支給する場合は、「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」の対象となります。

10 「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」について、委託事業者の職員は対象になりますか。

(答)

- 委託事業者の職員については、「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」の対象となりません。
- ただし、「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」は、消毒・清掃・リネン交換等の委託料が対象となりますので、委託事業者の新型コロナ患者等の対応を行う職員の手当に対応する場合、委託料を増額することが考えられます。

11 新型コロナ患者等の対応を行わない医療従事者は対象となりますか。

(答)

- 新型コロナ患者等の対応を行わない医療従事者は対象となりません。
- なお、新型コロナ対応手当の額、支給する職員の範囲については、治療への関与や院内感染・クラスター防止の取組への貢献の度合い等を考慮しつつ、医療機関が決定します。

12 「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」について、どのようなものが対象となりますか。

(答)

- 本補助金の対象経費は、令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる経費であり、そのうち「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」については、消毒・清掃・リネン交換等の委託料、感染性廃棄物処理、個人防護具の購入費等が対象となります。
- 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、幅広く対象となります。「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」は対象になりません。

※ 二次補正予算による「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」や「医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業」、令和2年9月15日の予備費による「インフルエンザ流行期における新型コロナウイルス感染症疑い患者を受け入れる救急・周産期・小児医療機関体制確保事業」の対象経費と同じです。

13 「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」について、補助基準額（補助上限額）の3分の1を上限とされていますが、どのように計算しますか。

(答)

- 例えば、補助基準額（補助上限額）が7500万円の場合、「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」への本補助金の使用は2500万円（＝7500万円×1/3）が上限となります。この場合、補助基準額（補助上限額）の補助を受けて、「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」に本補助金を2500万円使用すれば、「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」への本補助金の使用は5000万円となります。

14 交付決定前に契約した事業であっても、本補助金の交付要綱に沿った事業であれば、対象期間に係る経費は補助対象になりますか。

(答)

- 交付要綱に基づいた事業であり、令和2年12月25日から令和3年3月31日までの対象期間に実施する事業に係る経費であれば、補助対象となり得ます。

15 地方自治体の補助金（例：コロナ患者1人あたり●●円、コロナ受入病床1床あたり●●円など）との関係はどうなりますか。

(答)

- 本補助金と他の補助金で対象経費を重複して補助を受けることはできませんので、本補助金を充当する経費と、他の補助金を充当する経費が重複しないように、それぞれの補助金の使途を切り分けて整理してください。

16 本補助金で整備した設備について、新型コロナウイルス感染症の終息後、廃棄する場合、財産処分の手続きが必要となりますか。

(答)

- 交付要綱 6 (5) に定めるとおり、事業により取得し、又は効用の増加した財産で価格が単価 50 万円 (民間医療機関にあつては 30 万円) 以上の機器及びその他の財産については、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令第 14 条第 1 項第 2 号に規定により厚生労働大臣が別に定める期間を経過するまで、本補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、担保に供し又は廃棄する場合は、厚生労働大臣の承認が必要となります。
- ただし、新型コロナウイルス感染症対策として緊急的・一時的に整備が必要であり、元々、新型コロナウイルス感染症の終息後に廃棄することが予定されている場合は、交付の目的に反しているわけではないので、厚生労働大臣の承認を受けずに廃棄することが可能です。
- なお、財産を処分することにより収入があった場合には、その収入の全部又は一部を国庫に納付していただくこととなります。

[補助基準額 (補助上限額)]

17 補助基準額 (補助上限額) について、いくらになりますか。

(答)

- 補助基準額 (補助上限額) については、確保した受入病床の次の種別ごとに、それぞれ次に定める額の合計額となります。
 - ① 新型コロナ患者の重症者病床 1 床あたり 1500 万円
 - ② 新型コロナ患者のその他病床 1 床あたり 450 万円
 - ③ 協力医療機関の新型コロナ疑い患者病床 1 床あたり 450 万円
- 例えば、重症者病床を 5 床、その他病床を 10 床確保している場合は、1 億 2000 万円 (= 7500 万円 + 4500 万円) が補助基準額 (補助上限額) となります。

※ 確保した受入病床数については、令和 2 年 12 月 25 日から令和 3 年 2 月 28 日までの間の最大の確保病床数とします。

※ 「重症者病床」は、「今後を見据えた新型コロナウイルス感染症の医療提供体制整備に関する調査報告について (依頼) (その 3)」(令和 2 年 9 月 29 日付け事務連絡) に基づき毎週行っている病床調査において、報告されている重症者病床のことを言います (新型コロナ患者の重症者の治療に必要な設備と、設備の活用に必要十分な人員体制の双方を有する病床が該当します)。

18 申請書提出後に、都道府県から増床の要請があり、割り当てられた受入病床が増えた場合、申請書の差し替えは可能ですか。

(答)

- 申請書提出後でも、都道府県から増床の要請があり、割り当てられた受入病床が増えた場合、医療機関は、令和3年2月28日の申出期限まで、申請書の差し替えを行うことが可能です。

※ なお、病床使用率25%以上の要件については、令和2年12月25日以降新たに割り当てられた受入病床には適用されません。

[申請]

19 補助対象経費の支払いが終わっていても、概算で申請することはできますか。

(答)

- 申請日以降に発生が見込まれる費用も合わせて、概算で申請できます。
- 概算で申請した場合、事業終了後に実績報告が必要となるため、領収書等の支出額のわかるものを保管しておいてください。
- なお、実績報告において交付決定額よりも実費が下回る場合は、その差額について返納いただくことになります。

20 申請に関する相談はどこにすれば、よいですか。

(答)

- 国が直接交付を行う補助金であり、申請先は国（厚生労働大臣）となります。
- 申請書の書き方等、申請に関する相談は以下の連絡先にお問い合わせください。

※ 厚生労働省医療提供体制支援補助金コールセンター

電話：0120-336-933

※ 12/26(土)～30(水)、1/2(土)～3(日)も9:30～18:00 まで対応

21 申請書の入手など、具体的な手続きはどうすればよいですか。

(答)

- 申請に必要な書類は、交付申請書、交付申請書の別紙、厚生労働省への請求書となります。
- 以下の厚生労働省のホームページにおいて、申請書様式のダウンロードができるほか、申請書記載例も掲載していますので、ご確認ください。

・厚生労働省ホームページ

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kenkou/kekkaku-kansenshou18/index_00015.html

22 いつまでに申請する必要がありますか。

(答)

- 申請書の提出期限は、令和 3 年 2 月 28 日（必着）となっています。

※ お早めに申請ください。

厚生労働省発健1225第1号
令和2年12月25日

各都道府県知事 殿

厚生労働事務次官
(公印省略)

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関
緊急支援事業補助金の交付について

標記については、別添「令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金交付要綱」により行うこととされ、令和2年12月25日から適用することとされたので、通知する。

なお、貴職から貴管内の市区町村に対して通知するとともに、関係機関等に周知するようお願いする。

別 添

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業 補助金交付要綱

(通則)

- 1 令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金については、予算の範囲内において交付するものとし、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令（昭和30年政令第255号）
厚生省
及び厚生労働省所管補助金等交付規則（平成12年^{厚生省}労働省令第6号）の規定によるほか、この交付要綱の定めるところによる。

(交付の目的)

- 2 新型コロナウイルスの感染が拡大し、新型コロナウイルス感染症患者及び新型コロナウイルス感染症疑い患者（以下「新型コロナウイルス感染症患者等」という。）の受入病床が逼迫した場合に、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床と人員を確保するため、令和2年度中の緊急的な措置として、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者を支援して受入体制を強化するための補助を行うことにより、感染症対策の強化を図ることを目的とする。

(交付の対象)

- 3 この補助金は、病床確保計画の最終フェーズとなった都道府県又は病床が逼迫し受入体制を強化する必要があると判断した都道府県が、厚生労働省に申出を行い認められた場合に、（1）の新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関に対して、確保した受入病床数に応じて、（2）の対象経費の補助を行う。

（1）新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関
厚生労働省に申出を行い認められた都道府県において、都道府県から、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関とする。都道府県が、病床が逼迫する地域に限定して、厚生労働省に申出を行い認められた場合は、当該地域において、都道府県から、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関とする。

本補助金を受ける医療機関は、4に定める補助を受ける受入病床の種別ごとに、本補助金の申請時の病床使用率（受入患者数の確保した受入病床

数に対する割合)が、令和2年12月25日以降新たに割り当てられた受入病床を除いて、25%以上であること。新たに割り当てられた受入病床については補助の対象とする。

また、本補助金を受ける医療機関は、令和3年3月31日まで、都道府県から新型コロナウイルス感染症患者等の受入要請があった場合には、正当な理由なく断らないこと。

(2) 対象経費

令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる以下の①及び②の経費とする。

- ① 新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費(新型コロナウイルス感染症対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの)

なお、従前から勤務する職員の基本給や新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行わない職員の給与は対象とならない。

- ② 院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費(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除く。)

(交付額の算定方法)

4 この補助金の交付額は、次により算出するものとする。

ただし、算出された額に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。

- (1) 次の表の第1欄に定める基準額と第2欄に定める対象経費の実支出額とを比較して少ない方の額を選定する。
- (2) (1)により選定された額と総事業費から寄付金その他の収入額を控除した額とを比較して少ない方の額を交付額とする。

1 基準額	2 対象経費
確保した受入病床の次の種別ごとに、それぞれ次に定める額の合計額 ・新型コロナウイルス感染症患者の重症者病床 1床あたり 15,000千円 ・新型コロナウイルス感染症患者のその他病床 1床あたり4,500千円 ・新型コロナウイルス感染症疑い患者受入協力医療機関の新型コロナウイルス感染症疑い患者病床 1床あたり4,500千円	①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費（新型コロナウイルス感染症対応手当、新規職員雇用にかかる人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの） ※①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費は、補助基準額の補助を受ける場合は、補助基準額の3分の2以上とする。 ②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する次に掲げる経費（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除く。） 賃金 報酬 謝金 会議費 旅費 需用費（消耗品費、印刷製本費、材料費、光熱水費、燃料費、修繕料、医薬材料費） 役務費（通信運搬費、手数料、保険料） 委託料 使用料及び賃借料 備品購入費 ※②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費は、補助基準額の3分の1を上限とする。

（補助金の概算払）

5 厚生労働大臣は、原則として支払うべき額を確定した後、補助事業者が提出する精算払請求書に基づいて支払を行う。この場合において、厚生労働大臣は、補助事業者から適法な精算払請求書を受理してから速やかにこれをしなければならない。

ただし、補助事業者が概算払による支払を要望する場合は、厚生労働大臣は補助事業者の資力、補助事業の内容及び事務の内容等を勘案し、真にやむを得ないと認めた場合には、これを財務大臣に協議し、承認が得られた場合には概算払をすることができる。

（交付の条件）

6 この補助金の交付の決定には、次の条件が付されるものとする。

（1） 事業に要する経費の配分の変更（軽微な変更を除く。）をする場合には、厚生労働大臣の承認を受けなければならない。

（2） 事業の内容の変更（軽微な変更を除く。）をする場合には、厚生労働大臣の承認を受けなければならない。

- (3) 事業を中止し、又は廃止する場合には、厚生労働大臣の承認を受けなければならない。
- (4) 事業が予定の期間内に完了しない場合又は事業の遂行が困難となった場合には、速やかに厚生労働大臣に報告してその指示を受けなければならない。
- (5) 事業により取得し、又は効用の増加した財産で価格が単価 50 万円（民間団体にあっては 30 万円）以上の機械、器具及びその他の財産については、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令第 14 条第 1 項第 2 号の規定により厚生労働大臣が別に定める期間を経過するまで、厚生労働大臣の承認を受けずに、この補助金の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、担保に供し、又は廃棄してはならない。
- (6) 厚生労働大臣の承認を受けて財産を処分することにより収入があった場合にはその収入の全部又は一部を国庫に納付させることがある。
- (7) 事業により取得し、又は効用の増加した財産については、事業完了後においても善良な管理者の注意をもって管理するとともに、その効率的な運営を図らなければならない。
- (8) 補助金と事業に係る証拠書類等の管理については次によるものとする。

ア 補助事業者が地方公共団体の場合

補助金と事業に係る予算及び決算との関係を明らかにした第 1 号様式による調書を作成するとともに、事業に係る歳入及び歳出について証拠書類を整理し、かつ調書及び証拠書類を補助金の額の確定の日（事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には、その承認を受けた日）の属する年度の終了後 5 年間保管しておかなければならない。ただし、事業により取得し、又は効用の増加した価格が単価 50 万円以上の機械、器具及びその他の財産がある場合は、前記の期間を経過後、当該財産の財産処分が完了する日、又は補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令第 14 条第 1 項第 2 号の規定により厚生労働大臣が別に定める期間を経過する日のいずれか遅い日まで保管しておかなければならない。

イ 補助事業者が地方公共団体以外の場合

事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え、当該収入及び支出について証拠書類を整理し、かつ、当該帳簿等及び証拠書類を補助金の額の確定の日（事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には、その承認を受けた日）の属する年度の終了後 5 年間保管しておかなければならない。ただし、事業により取得し、又は効用の増加した価格が 30 万円以上の機械、器具及びその他の財産がある場合は、前記の期間を経過後、当該財産の財産処分が完了する日、又は補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律施行令第 14 条第 1 項第 2 号の規定により厚生労働大臣が別に定める期間を経過する日のいずれか遅い日まで保管しておかな

なければならない。

- (9) 事業完了後に、消費税及び地方消費税の申告により補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定した場合（仕入控除税額が0円の場合を含む。）は、第2号様式により、遅くとも事業完了日の属する年度の翌々年度6月30日までに厚生労働大臣に報告しなければならない。

なお、補助事業者が全国的に事業を展開する組織の一支部（又は一支社、一支所等）であって、自ら消費税及び地方消費税の申告を行わず、本部（又は本社、本所等）で消費税及び地方消費税の申告を行っている場合は、本部の課税売上割合等の申告内容に基づき報告を行うこと。

また、補助金に係る仕入控除税額があることが確定した場合には、当該仕入控除税額を国庫に返還しなければならない。

- (10) この補助金に係る補助金の交付と対象経費を重複して、他の補助金を受けてはならない。
- (11) 新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム（G-MIS）及び新型コロナウイルス感染症等情報把握・管理支援システム（HER-SYS）に必要な情報の入力を行うこと。

（申請手続）

- 7 この補助金の交付の申請は、第3号様式による申請書に関係書類を添えて、厚生労働大臣が別に定める日までに厚生労働大臣に提出するものとする。

（変更申請手続）

- 8 この補助金の交付決定後の事情の変更により申請の内容を変更して追加交付申請等を行う場合には、7に定める申請手続に従い、厚生労働大臣が別に定める日までにを行うものとする。

（交付決定までの標準的期間）

- 9 厚生労働大臣は、7又は8に定める申請書が到達した日から起算して原則として1か月以内に交付の決定（決定の変更を含む。）を行うものとする。

（実績報告）

- 10 この補助金の事業実績報告は、事業完了の日から起算して1か月を経過した日（6の（3）により事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には、当該承認通知を受理した日から起算して1か月を経過した日）又は令和3年4月10日のいずれか早い日までに第4号様式による報告書を厚生労働大臣に提出しなければならない。

（補助金の返還）

- 11 厚生労働大臣は、交付すべき補助金の額を確定した場合において、既にその額を超える補助金が交付されているときは、期限を定めて、その超える部分について国庫に返還することを命ずる。

(その他)

- 12 特別の事情により 4、7、8 及び 10 に定める算定方法、手続きによることができない場合には、あらかじめ厚生労働大臣の承認を受けてその定めるところによるものとする。

なお、この補助金について、精算交付申請を行う場合は、別途指示する期日までに、第 5 号様式による申請書を厚生労働大臣に提出して行うものとする。

厚生労働省所管

(事業者名)

国		地 方 公 共 団 体										備 考	
予 算 科 目	交付決定額	歳入			歳出								
		科 目	予算現額	収入済額	科 目	予算現額		支出済額		翌年度繰越額			
						うち補助金 相 当 額		うち補助金 相 当 額			うち補助金 相 当 額		
(項)	円		円	円		円	円	円	円	円	円		
(目)													

(作成要領)

- 「国」の「交付決定額」は、交付決定通知書の交付決定の額を記入すること。
- 「地方公共団体」の「科目」は、歳入にあつては、款、項、目、節を、歳出にあつては、款、項、目をそれぞれ記入すること。なお、歳出については、前記 1 の額に対応する経費の配分が、目の内訳に係るときは、当該経費の配分の目の内訳として記入すること。
- 「予算現額」は、歳入にあつては、当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあつては、当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明らかにすること。
- 「備考」は、参考となるべき事項を適宜記入すること。
- 補助事業等の地方公共団体の歳出予算額の繰越が行われた場合における翌年度に行われる当該補助事業等に係る補助金についての調書の作成は、本表に準じること。この場合において地方公共団体の収入の科目に「前年度繰越額」を掲げる場合は、その「予算現額」及び「収入済額」の数字下欄に交付金額を内書（ ）をもって附記すること。

第2号様式

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

事業者名
代表者氏名

年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日厚生労働省発 第 号により交付決定があった令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金について、当該交付要綱6の(9)の規定に基づき、次のとおり報告する。

- | | | |
|---|--|---|
| 1 | 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）
第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額
金 | 円 |
| 2 | 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る
仕入控除税額（要国庫補助金返還相当額）
金 | 円 |
| 3 | 添付書類
記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が
把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。 | |

第3号様式

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

事業者名
代表者氏名

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院
受入医療機関緊急支援事業補助金 交付申請書

標記について、次のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請する。

- | | | | |
|---|-------------------|---|---|
| 1 | 国庫補助申請額 | 金 | 円 |
| 2 | 交付申請書（別紙） | | |
| 3 | 添付書類 | | |
| | 当該事業に係る収入支出予算書の抄本 | | |

(別紙)

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金 交付申請書

I. 基本情報

黄色セル部分に記載をお願いいたします

1. 申請年月日	令和		年		月		日
2. 医療機関の名称、代表者名	名称					代表者名	
3. 医療機関番号							
4. 医療機関の住所	〒						
5. 医療機関の電話番号							
6. 担当者の所属及び氏名	所属					氏名	
7. 担当者のEメールアドレス							

II. 補助金の振込先

金融機関名		支店名	
金融機関コード		支店コード	
口座名義		フリガナ	
口座種別		口座番号	

III. 補助金の要件等

病床逼迫についての申出が厚生労働省に認められた都道府県(地域)において、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関（申出が認められた都道府県(地域)は、厚生労働省ホームページや都道府県において確認してください）	
--	--

確保した受入病床数			補助基準額(補助上限額)	
新型コロナ患者の重症者病床		床	0	円
新型コロナ患者のその他病床		床	0	円
協力医療機関の疑い患者病床		床	0	円
合計 (a)			0	円

申請時の受入患者数	病床利用率
	床 #DIV/0!
	床 #DIV/0!
	床 #DIV/0!

※申請時の病床利用率が25%以上である必要

IV. 申請内容 ※本事業により支出する金額(見込み)を記載してください。

令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる以下の①及び②の経費

対象経費	金 額(円)
①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費 (b) ※ 新型コロナ対応手当、新規職員雇用の人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの〔補助基準額の補助を受ける場合は、補助基準額の2/3以上〕	
②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費 (c) ※ 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く〔補助基準額の1/3が上限〕	

支出(予定)金額の合計 (円) (b+(c又はaの1/3の額の低い額)=d)	0
--	---

交付額 (円) (aとdのいずれか少ない額=e)	0
--------------------------	---

V. 確認事項 ※以下は、補助を受けるために満たすことが必要な事項になりますので、ご確認ください。

申請内容の対象経費は、交付要綱に基づいた支出を行う。	
人件費(b)に、従前から勤務する職員の基本給や、新型コロナ患者等の対応を行わない職員の給与は、含まれていない。	
申請内容に、本補助金以外の寄付金やその他の収入を支出するもの、他の補助金と対象経費が重複するものは含まれていない。	

補助申請額 (e)の1000円未満切り捨て	0 円
-----------------------	-----

請 求 書

金 0 円

【令和2年度インフルエンザ流行期における発熱外来診療体制確保支援補助金(インフルエンザ流行期に備えた発熱患者の外来診療・検査体制確保事業)】について下記のとおり請求します。
なお、上記金額は次の口座へお振り込み下さい。

金融機関	0	支店名	0
預貯金種別	0	口座番号	0
(ふりがな)	0		
口 座 名	0		
郵便番号	〒		
住 所	0		
交付申請 交付請求	令和 年 月 日		

補助事業者名
代表者名

印

官 署 支 出 官
厚生労働省大臣官房会計課長 殿

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金収入支出予算(見込)書(抄本)

歳入		歳出	
補助金収入	0	人件費	0
自己資金	0	体制確保経費	0
寄附金収入	0		
合 計	0	合 計	0

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

医療機関名：
所在地：
氏名

本様式の記載方法等については個別にお問い合わせください。

地 方 公 共 団 体													備 考
予 算 科 目	交付決定額	歳入			歳出								
		科 目	予算現額	収入済額	科 目	予算現額		支出済額		翌年度繰越額			
						うち補助金 相 当 額		うち補助金 相 当 額		うち補助金 相 当 額			
(項) (目)	円		円	円		円	円	円	円	円	円		

(作成要領)

- 1 「国」の「交付決定額」は、交付決定通知書の交付決定の額を記入すること。
- 2 「地方公共団体」の「科目」は、歳入にあっては、款、項、目、節を、歳出にあっては、款、項、目をそれぞれ記入すること。なお、歳出については、前記1の額に対応する経費の配分が記に係るときは、当該経費の配分の目の内訳として記入すること。
- 3 「予算現額」は、歳入にあっては、当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあっては、当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明らかにすること。
- 4 「備考」は、参考となるべき事項を適宜記入すること。
- 5 補助事業等の地方公共団体の歳出予算額の繰越が行われた場合における翌年度に行われる当該補助事業等に係る補助金についての調書の作成は、本表に準じること。この場合において地方公共団体の収入の科目に「前年度繰越額」を掲げる場合は、その「予算現額」及び「収入済額」の数字下欄に交付金額を内書（ ）をもって附記すること。

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

本様式の記載方法等については個別にお問い合わせください。

事業者名
代表者氏名

年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日厚生労働省発 第 号により交付決定があった令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金について、当該交付要綱6の(9)の規定に基づき、次のとおり報告する。

- 1

補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 円
- 2

消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要国庫補助金返還相当額）

金 円
- 3

添付書類
記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

第3号様式

申請日を記載してください（申請日は12月25日以降の日としてください）。

令和 年 月 日

厚生

必要に応じて文書番号を記載してください（文書番号がない場合は、記載不要です）。

事業者名には医療機関名を記載してください。

事業者名

代表者氏名

代表者氏名を記載してください。

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院
受入医療機関緊急支援事業補助金 交付申請書

標記について、次のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請する。

1 国庫補助申請額 金 0 円

2 交付申請書（別紙）

交付申請書（第3号様式）別紙から自動転記されますので、金額に誤りがないか御確認ください。

3 添付書類

当該事業に係る収入

(別紙)

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金 交付

交付申請書（第3号様式）右上の申請日を記載してください。

I. 基本情報

黄色セル部分に記載をお願いいたします

1. 申請年月日

令和 年 月 日

2. 医療機関の名称、代表者名

名称 代表者名

3. 医療機関番号

4. 医療機関の住所

〒

5. 医療機関の電話番号

6. 担当者の所属及び氏名

所属 氏名

7. 担当者のEメールアドレス

交付申請書（第3号様式）に記載した医療機関名、代表者名を記載してください。

保険医療機関番号を記載してください。入念な確認をお願いします。

郵便番号はハイフンを含めて英数小文字で記載してください。住所はマンション等の名称まで記載してください。

II. 補助金の振込先

メール不達等による連絡漏れを防ぐため、メールアドレスは、可能な限り複数記載してください。各メールアドレスの間は全角1マスのスペースを空けて下さい。

金融機関名

支店名

金融機関コード

支店コード

口座名義

フリガナ

口座種別

口座番号

振込先については、間違いがないよう二重、三重のご確認をお願いします。

III. 補助金の要件等

病床逼迫についての申出が厚生労働省に認められた都道府県(地域)において、新型コロナウイルス感染症患者等の受入病床を割り当てられた医療機関（申出が認められた都道府県(地域)は、厚生労働省ホームページや都道府県において確認してください）

はい、又はいいえを選択してください。

確保した受入病床数

補助基準額(補助上限額)

新型コロナウイルス患者の重症者病床

床

0

円

新型コロナウイルス患者のその他病床

床

0

円

協力医療機関の疑い患者病床

床

0

円

合計 (a)

0

円

申請時の受入患者数

病床利用率

床

#DIV/0!

床

#DIV/0!

床

#DIV/0!

※申請時の病床利用率が25%以上である必要

「確保した受入病床数」の黄色セルに割り当てられた受入病床数を、「申請時の受入患者数」の黄色セルに受入患者数を入力すると、病床利用率が表示されます。25%以上であることを確認してください。

IV. 申請内容

※本事業により支出する金額(見込み)を記載してください。

令和2年12月25日から令和3年3月31日までにかかる以下の①及び②の経費

対象経費

金額(円)

①新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者の人件費 (b)

※ 新型コロナ対応手当、新規職員雇用の人件費等、処遇改善・人員確保を図るもの〔補助基準額の補助を受ける場合は、補助基準

②院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費 (c)

※ 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く〔補助基準額の1/3が上限〕

①「新型コロナ患者等の対応を行う医療従事者の人件費」について、見込みの支出額(補助基準額(a)の2/3以上)を記載してください。

②「院内等での感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する経費」について、見込みの支出額(補助基準額(a)の1/3以下)を記載してください。

支出(予定)金額の合計 (円) (b+c又はaの1/3の額)

自動計算されますので、額を確認してください。

0

交付額 (円) (aとdのいずれか少ない額=e)

自動計算されますので、額を確認してください。

0

V. 確認事項

※以下は、補助を受けるために満たすことが必要な事項になりますので、ご確認ください。

申請内容の対象経費は、交付要綱に基づいた支出を行う。

人件費(b)に、従前から勤務する職員の基本給や、新型コロナ患者等の対応を行わない職員の給与は、含まれていない。

申請内容に、本補助金以外の寄付金やその他の収入を支出するもの、他の補助金と対象経費が重複するものは含まれていない。

はい、又はいいえを選択してください。補助を受けるために満たすことが必要な事項です。

補助申請額 (e)の1000円未満切り捨て

0

円

自動計算されますので、額を確認してください。この額が、交付申請書（第3号様式）の申請額に自動転記されますので、必ず確認してください。

請 求 書

自動転記された内容に誤記がある場合は
修正してください。

交付申請書の申請額が自動転記されま
すので、確認してください。

金 0 円

【令和2年度インフルエンザ流行期における発熱外来診療体制確保支援補助金(インフルエンザ流行期に
備えた発熱患者の外来診療・検査体制確保事業)】について下記のとおり請求します。
なお、上記金額は次の口座へお振り込み下さい。

交付申請書(別紙)の「Ⅱ 補助金の振込先」に記載されて
いる内容が自動転記されますので、確認願います。

金融機関	0	支店名	0
預貯金種別	0	口座番号	0
(ふりがな)	0		
口 座 名	0		
郵便番号	〒		
住 所	0		
交付申請 交付請求	令和 年 月 日		

補助事業者名を確認し、代表者名を
記載の上、押印してください。

補助事業者名
代表者名 印

官 署 支 出 官
厚生労働省大臣官房会計課長 殿

令和2年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関緊急支援事業補助金収入支出予算(見込)書(抄本)

収入支出予算(見込)書は交付申請時に第3号様式の添付資料としてご提出ください。

歳入			歳出		
補助金収入		0	人件費		0
自己資金		0	体制確保経費		0
寄附金収入		0			
合 計		0			0

交付申請書(第3号様式)別紙のⅣ申請内容の①及び②の額の額を記入してください。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

医療機関名、所在地及び氏名を記載してください。

医療機関名:

所在地:

氏名