

新型コロナウイルス感染症 2021(令和3)年度 感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金(25万円)の申請方法

2月28日メ切 未申請 医療機関が対象

本年2月28日までに申請することができなかった保険医療機関を対象とする厚労省の「令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」(以下、「支援補助金」と略す)の申請が、4月9日からすでに始まっている。今回の支援補助金について申請方法を解説する。2月末まで(2020(令和2)年度第三次補正予算分)に申請済みの医療機関は、今回の支援補助金の対象外となる。

なお、7月16日時点の厚労省ホームページでは、2月末申請メ切分の支援補助金について「申請が集中したなかで順次交付決定を行っており、ご迷惑をおかけしております。現在、約10.5万件の申請に対し約8.5万件の審査を完了し、引き続き、できる限り早急に交付決定を行ってまいりますので、今しばらくお待ちいただきますようお願いいたします。なお、交付決定を行いましたら、交付決定通知を送付するとともに、補助金の振込を行います。」としている。協会・保団連では、これまで進捗状況を逐次厚労省に確認してきた。しかし、メ切から5カ月経過しているにもかかわらず、交付決定期日の見通しを明らかにしていない。現在、7月中に全申請の交付決定と振込が完了するよう、厚労省に強く求めている(詳細は本号3面参照)。

補助額(上限)	歯科25万円	補助対象期間	4月1日～9月30日
対象経費	<p>2021年4月1日～9月30日に要した新型コロナウイルス感染症に対応する感染拡大防止対策や診療体制確保等のための経費(2021年3月31日までの経費は対象とはならない)。</p> <p>※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、幅広く対象となる(従前から勤務している者及び通常の医療の提を行う者に係る人件費は対象外)。</p>		
提出方法	<p>厚生労働省ホームページから書類をダウンロードし、郵送にて下記住所へ提出する。</p> <p>【住所】〒119-0397 銀座郵便局留 【宛先】「厚生労働省 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金担当」</p>		
提出書類	<p>申請する経費の支出が完了している場合</p> <p>①交付申請書(第5号様式) ②申請書の別紙(2枚) ③厚労省への請求書 ④申請する経費に係る領収書等の支出額が分かるもの(写し) ※右記【精算払記載例】を参照。</p>		
書類入手先	<p>厚労省ホームページからダウンロードを https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_17941.html</p> <p>令和3年度 感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金</p> <p>ダウンロードできない場合やデータ作成ができない場合は、「手書き申請書」様式を協会からお送りします。協会までお問い合わせ下さい。</p>		
問い合わせ	<p>厚生労働省 医療提供体制確保支援補助金コールセンター TEL0120-336-933(平日:9:30~18:00)</p>		

表 補助対象となる支出科目の費用内容例

科目	内容
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
役員費	職員の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

(厚労省「医療機関等の申請マニュアル～医療機関等用(2020.7.31)」より)

手書き用交付申請様式【精算払記載例】

①交付申請書

【記載例】交付申請書

令和3年9月15日

厚生労働大臣 殿

所在地 大阪府大阪市浪速区幸町1-2-33
施設名称 保険医歯科病院
代表者名 保険医 太郎

「令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」の交付申請書

申請する補助対象経費に申請日以降に支払いが見込まれる費用が含まれている(概算交付申請)である。	<input checked="" type="checkbox"/>
申請する補助対象経費の支払いが完了している(精算交付申請)である。	<input type="checkbox"/>

1 国庫補助申請額 金 250,000円

2 交付申請書(別紙)

3 添付書類
・領収書等の証拠書類(領収書等貼付用紙)

上記の✓が「概算交付申請」の場合は、記入不要(添付不要)です

③請求書

【記載例】請求書

請求書

「令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金」の交付申請書について、下記の通り請求します。

金 250,000円

なお、上記金額は次の口座へお振り込みください。

金融機関名	■銀行	支店名	●支店
預貯金種別	普通預金	口座番号	1111111
(フリガナ)	ホケンイクリニク	ホケンイタロウ	
口座名	保険医歯科病院 保険医太郎		
郵便番号	556-0021		
住所	大阪府大阪市浪速区幸町1-2-33		
交付申請	令和3年9月15日	「別紙」の申請日を記入してください。上段に記入してください。	
交付請求			

下段の「交付請求」は、「空欄」です

施設名称 保険医歯科病院
代表者名 保険医 太郎(印)

官署 支出官
厚生労働省大阪府社会計画課 課

②交付申請書(別紙)

【記載例】交付申請書(別紙)

別紙

(表裏) 交付申請書(別紙) 令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

申請日 令和3年9月15日

1. 基本情報

(1) 施設概要

施設コード(10桁) 2 7 3 ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●

施設名称 保険医歯科病院

代表者氏名 院長 代表者氏名 保険医 太郎

担当者氏名 担当者氏名 院長 連絡先電話番号 06-6568-7731 連絡先メールアドレス ▲▲▲@□□□□□

連絡先 院長 保険医 太郎

所在地 5 5 6 - 0 0 2 1 大阪府 大阪市浪速区幸町1-2-33

(2) 補助基準額の算定

※該当する施設区分にチェックを記入していただき、記載の算定方法に従って「a」本事業の補助基準額(上限額)を記入してください。

①(1) 0 ②(2) 250,000 ③(3) 0

必ず裏面も記入してください

①としての補助基準額(上限額) 250,000

②としての補助基準額(上限額) 0

③としての補助基準額(上限額) 0

①+②を差し引いた額 a 250,000

【記載例】交付申請書(別紙)

別紙

(表裏) 交付申請書(別紙) 令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

II. 補助金の振込先

金融機関名 ■銀行 金融機関コード 0000 支店名 ●支店 支店コード 0001

預金種別 1 口座番号(左記) 11111111111111111111 (フリガナ) ホケンイクリニク 口座名 保険医歯科病院 保険医太郎

III. 申請内容

※本事業により支出する内容(支出内容)を下記のとおり記載してください。

事業開始日	科目	金額(円)	収入額(円)
令和3年8月20日	賃金・報酬	0	0
	謝金	0	0
	会議費	0	0
	旅費	0	0
	需用費	66,000	
	役員費	0	
	委託料	0	
	使用料及び賃借料	0	
	備品購入費	220,000	
	合計支出額(総事業費)	286,000	
	上記支出に対する全補助金以外の寄付金・その他の収入	0	0
	合計支出(予定)収入(予定)額(円) (b-c)	286,000	286,000
	補助金交付申請額(円) (a-b)	250,000	250,000

IV. 確認事項

※申請内容(補助対象)にない経費が含まれている場合や補助金の申請内容に関する事項への確認事項

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

上記「支出額」に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

本事業の申請書、実績報告書等の審査・確認過程で、他の補助金の申請書、実績報告書等の内容を、必要に応じて国から都道府県に確認することがあることに同意する。

④領収書等貼付用紙

【記載例】領収書等貼付用紙

※「申請する経費の支出が完了していない場合(概算交付申請)の場合は提出不要です。事後に「実績報告」が必要となりますので、領収書等の証拠書類を保管しておいてください。

※0様式

領収書等貼付用紙 令和3年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止・医療提供体制確保支援補助金

補助申請額 250,000 領収書等の合計額 286,000

交付申請書(別紙)の申請内容(支出内容)に記載した経費について、すべてが支出が完了している場合は、領収書(写し)等の証拠書類を添付してください。

領収書(写し)を本用紙に貼付しきれない場合は、本用紙を複数枚印刷して、領収書(写し)を貼付してください。

A4サイズ以上の領収書等については、本用紙に貼付するのはいいえ、タテ向きで貼付してください。

(領収書(写し)は、こちらの様式に貼付してください。 ※記載されている貼付例や注意事項と重ねて貼付して差し支えありません。)

貼付例

- 一部補助対象経費以外の費用も含んでいる場合
- 一部補助対象経費以外の費用も含んでいる場合
- 領収書が発行されない場合

領収書

A病院様 金額 ¥100,000(税込) 株式会社×××

領収書

A病院様 金額 ¥100,000(税込) 株式会社×××

納品書

A病院様 金額 ¥100,000(税込) 株式会社×××