

施設整備事業費内訳書

記載例

オレンジ着色のセルを入力してください

保険医療機関番号	19xxxxxxxx									
施設名	〇〇病院	事業区分	(16)新興感染症対応力強化事業(病室の感染対策に係る整備)							
区分	費目	総事業(100%)			年度別内訳					
		員数	単価	金額	令和〇年度			令和〇年度		
					員数	単価	金額	員数	単価	金額
補助対象事業分	【診療棟】 〈改修工事〉 〈附帯工事〉 【病棟】 〈改修工事〉 〈附帯工事〉	m	円	円	m	円	円	m	円	円
		7.00	142,857	1,000,000						
		小計	7.00	142,857	1,000,000					
		補助対象外経費								
		小計								
		合計(総事業費)	7.00	142,857	1,000,000					
	補助対象事業外分	〈改修工事〉	0							
		〈附帯工事〉	0							
		合計								
		総合計	7.00	142,857	1,000,000					
事業財源内訳	都道府県補助金			666,000						
	地方債									
	借入金			334,000						
	計			1,000,000						

改修工事の場合は
〈改修工事〉を選択

〈建築工事〉の場合は、
さらに工事種別を選択

新築: 新たに建物を建築する場合
 移転新築: 現在建物が存在する敷地とは別の敷地に新たに建物を建築し、かつ、現在の建物の機能を移転する場合
 改築: 従前の建物を取りこわして、これと位置・構造・規模がほぼ同程度のものを建築する場合
 増築: 敷地内の既存の建物を建て増しする場合で、敷地内に別に建物を新築する場合を含む

改修工事の場合は
〈改修工事〉を選択

〈建築工事〉の場合は、
さらに工事種別を選択

各合計欄の金額は自動計算
 「員数(m)」部分は個別に入力

施設整備事業計画書

記載例

オレンジ着色のセルを入力してください

事業区分 (16)新興感染症対応力強化事業(病室の感染対策に係る整備)

保険医療機関番号	19xxxxxxxx	
団体名(開設者)	施設名	所在地
医療法人 ○○会	○○病院	山梨県甲府市○○-××

実際の着手時期については、県からの内示後としてください。
県からの内示を待たずに事業に着手した場合、原則、交付の対象となりません。

1. 整備事業計画等の概要

整備事業期間	全体事業				補助対象部門に係る当該年度予定事業					
	着工	R6.7.1	～	竣工	R6.12.31	着工	R6.7.1	～	竣工	R6.12.31
事業の種類	改修									
許可病床数	一般:	50床	精神:		結核:		感染症:		合計:	50床
構造の種類(主たる構造)	既設分					補助対象部門				
	鉄筋コンクリート造					鉄筋コンクリート造				
過去の当該事業への補助の有無	有無	有りの場合								
	無	補助年度	補助面積	補助金額	補助対象部門	今回整備に伴う国庫補助財産処分				
					有無:	内容:				

今回の整備がどのような種類の工事であるかを指します。
当該事業の場合は、「改修」若しくは「改築」に当たるケースがほとんどかと思われます。

新築: 新たに建物を建築する場合
移転新築: 現在建物が存在する敷地とは別の敷地に新たに建物を建築し、かつ、現在の建物の機能を移転する場合
改築: 従前の建物を取りこわして、これと位置・構造・規模がほぼ同程度のものを建築する場合
増築: 敷地内の既存の建物を建て増しする場合で、敷地内に別に建物を新築する場合を含む
改修: 建物の主要構造部分を取りこわさない模様替及び内部改修

数値を入力してください

今回整備しようとする病室について、過去に国または県の補助を受けたことがある場合には「有」を選択してください。

「転用」
補助対象財産の所有者の変更を伴わない目的外使用
「譲渡」
補助対象財産の所有者の変更
「交換」
補助対象財産と他人の所有する財産との交換
「貸付」
補助対象財産の所有者の変更を伴わない使用者の変更
「取壊し」
補助対象財産(施設)の使用を止め、取り壊すこと

2. 整備事業の概要

区分	個室1の面積		個室2の面積		個室3の面積		個室4の面積		合計
	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ	うち浴室及びトイレ		
現在(m ²)	20.00m ²	0.00m ²							20.00m ²
整備後(m ²)	(20.00m ²)	(2.00m ²)							(20.00m ²)
	20.00m ²	2.00m ²							20.00m ²
専用の陰圧装置、空調設備等付属設備(m ²)	5.00m ²								5.00m ²

上段: 補助対象部分を再掲で記載

1 ← 整備個室数

下段: 補助対象部分も含めた面積を記載

これら設備のために工事を要する面積がある場合には記載

※個室欄が不足する場合は適宜追加すること

3. 整備事業の必要性(具体的に記載)

新興感染症による入院患者を受け入れるため、既存の個室に専用トイレ及びバス、空調設備を整備する。

4. 実施要綱への適合状況等

感染症法に基づく医療措置協定の締結状況

(1) 協定締結の有無	有
(2) (1)が無の場合の、協定締結予定時期	年月日
(3) 協定の内容	病床確保

病室の整備は、「病床確保」のみが対象のため固定