

記入例

様式 1

医 病 院 第 123 号
令和 3 年 4 月 1 日

沖縄県知事 殿

所 在 地 沖縄県那覇市泉崎 0-0-0
名 称 医療法人 ○○会
◎◎病院
代表者氏名 理事長 □□ □□

令和 3 年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付申請について

標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

- 1 補助事業名 精神障害者地域移行・地域定着促進基金事業
(早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業)
- 2 申 請 額 金 42,000円
- 3 所要額調書 (別紙 1)
- 4 事業計画書
- 5 歳入歳出予算 (見込) 書抄本
- 6 添付書類
その他参考となる資料

記入例

別紙1

令和3年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金所要額調書

(医療機関等名 医療法人 ○○会 ◎◎病院)

(単位:円)

No.	事業名	総事業費 A	寄付金 その他の 収入予定額 B	差引額 (A-B) C	C欄の対象経費 支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助基準額 G	補助率 H	補助所要額 (G×H) I	備考
1	精神障害者地域移行・地域定着促進基金事業 (早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業)	42,000	0	42,000	42,000	42,000	42,000	42,000	定額	42,000	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
合計		42,000		42,000	42,000	42,000	42,000	42,000		42,000	

(注1) E欄には、別表から得られる基準額を記入すること。

(注2) F欄には、D欄とE欄の額を比較して、いずれか低い方の額を記入すること。

(注3) G欄には、C欄とF欄の額を比較して、いずれか低い方の額を記入すること。

(注4) I欄には、G欄の補助基準額にH欄の補助率を乗じて千円未満を切り捨てた額を記入すること。

令和 年度 精神障害者地域移行・地域定着促進基金事業 (早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業) 計画書

医療機関名等：医療法人〇〇会 ◎◎病院

1 実施予定期間
令和 3 年 4 月 1 日から令和 4 年 3 月 31 日

2 対象とする医療保護入院者数
5 人

3 地域援助事業所及び援助者数の計画
事業所数：5 箇所
援助者数：5 人

4 開催予定回数及び報償費支払見込額

1 回あたりの地域援助事業者への 報償費支払見込額 (a) (1 回あたり 4,200 円が上限)	開催回数 (b)	合計金額 (a × b)	備考
4,200 円	10 回	42,000 円	

記入例

令和3年度 歳入歳出予算（見込）書抄本

1. 収入の部

（単位：円）

科目	予算額	備考
補助金収入	42,000	
寄附金その他収入		
自己負担額		
計	42,000	

2. 支出の部

（単位：円）

科目	予算額	備考
報償費	42,000	
計	42,000	

上記のとおり相違ありません。

令和3年 4月 1日

名 称：医療法人 ○○会 ◎◎病院

代表者氏名：理事長 □□ □□

記入例

様式 5

医 病 院 第 124 号
令和 3 年 4 月 1 日

沖縄県知事 殿

所 在 地 沖縄県那覇市泉崎 0-0-0
名 称 医療法人 ○○会
○○病院
代表者氏名 理事長 □□ □□

交付決定前着手届

令和3年 4 月 1 日付けで申請した令和3年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金について、下記1の条件を了承の上、下記2のとおり交付決定前に着手することとしたのでお届けします。

記

1. 条件

- 交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。
- 交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。
- 当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更は行わないこと。

2. 交付決定前着手の内容

補助事業名 (区分)	事業費	着手予定 年月日	完了予定 年月日	理 由
精神障害者地域移行 ・地域定着促進基金事業（早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業）補助金	42,000円	令和 3 年 4 月 1 日	令和 4 年 3 月 31 日	交付決定前から退院支援院内委員会を開催する必要があるため