

令和5年度下半期 新型コロナウイルス感染症対策設備整備事業 ～上半期との相違点～

共通事項

補助対象期間	・10月1日から3月31日まで ただし個人防護具は、病床確保料の交付期間の目安となる段階Ⅰ（在院者がオミクロン株流行時の最大在院者数の3分の1以上）に達した日から段階Ⅰに達しなくなる日までに 使用した場合に限る。
基準上限額	・変更なし

1. 入院医療機関設備整備事業

主な設備	簡易陰圧装置や個人防護具など
変更点	・消毒、清掃を行う費用は廃止 ・これまでに同事業の交付を受けた医療機関は、個人防護具、病室単位で対応する場合に必要となる設備、簡易病室のリース終了に伴って生じる修繕費、撤去費用や現状回復費用 のみ 申請可能

2. 外来対応医療機関設備整備事業

3. 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

主な設備	HEPAフィルタ付きの空気清浄機やパーテーション、個人防護具など
変更点	・消毒経費、消毒、清掃を行う費用は廃止 ・これまでに同事業の交付を受けた医療機関は、個人防護具、簡易診療室のリース終了に伴って生じる修繕費、撤去費用や現状回復費用 のみ 申請可能

4. 外来対応医療機関確保事業

主な設備	医療機器や非接触サーモグラフィーカメラなど
変更点	・なし

設備整備事業(下半期分)

1 入院医療機関等設備整備事業、外来対応医療機関設備整備事業、 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

個人防護具**以外**の設備(陰圧装置、空気清浄機、簡易診療室など)は、感染拡大期までに整備することが必要なので、**1月末までの**納品を補助対象とする。
簡易診療室等のリース終了に伴って生じる修繕費、撤去費用や原状回復費用については、**3月末まで**補助対象期間とする。

2 外来対応医療機関確保事業

感染拡大期までに設備整備を完了させることを念頭におきつつ、診療・検査医療機関の指定促進効果を見極めたうえで、**1月末までの**納品を補助対象とする。

	10月	11月	12月	1月	2月	3月
入院設備 外来設備 疑い救急	要綱改正 新要綱の周知 申請受付・審査	申請受付・審査	交付決定通知 概算払い		実績報告書提出 (2月末、原則)	実績報告書審査 精査払い
確保事業	要綱改正 新要綱の周知	(指定促進活動) 申請受付・審査	申請審査 交付決定通知 概算払い		実績報告書提出 (2月末)	実績報告書審査 精査払い

設備整備事業(下半期分)の申請要件

- ・入院医療機関設備整備事業の交付を受けたことがある医療機関

⇒原則として入院医療機関設備整備事業は申請**不可**

※個人防護具、病室単位で対応する場合に必要な設備、簡易病室の撤去費用等や他の事業は申請可

- ・外来対応医療機関設備整備事業(旧 帰国者接触者外来等設備整備事業を含む)の交付を受けたことがある医療機関

⇒原則として外来対応医療機関設備整備事業は申請**不可**

※個人防護具、簡易診療室の撤去費用等や他の事業は申請可

個人防護具設備整備事業

1 補助対象期間

10月1日から3月31日まで

- ・感染拡大期まで(12月末まで)に納品された個人防護具のうち、国の定める「段階 I」以上の期間(ただし3月31日まで)に使用された場合を補助対象とする

交付金額は、平均購入単価×感染拡大期の使用数量
(ただし、感染拡大期ののべ従業者数×3,600円が上限)

2 交付決定

購入実績額に基づく交付決定を行う(概算払いはしない)

- ・3月末までに段階 I 以上の期間が無かった場合は、補助金額をゼロ円に減額すること
- ・段階 I 以上の期間の長さに関わらず、3月末時点で購入した個人防護具に在庫が生じている場合は、当該個人防護具の購入に係る補助金を減額すること
- ・使用実績の入力にあたって、本事業で整備する個人防護具の受払(使用)状況がわかる資料を作成すること

3 使用実績に基づく実績報告審査

- ・交付決定後に段階 I 以上の期間が発生し個人防護具を使用したときは、翌月に使用実績を報告させ中間審査を実施
- ・3月の使用実績は実績報告書とともに提出

(1月の申請について)12月末までの購入実績と、同期間中に段階 I 以上の期間があった場合の使用実績を交付申請書に併せて報告する

	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月
入院設備 外来設備 疑い救急	要綱改正 新要綱の周知		(購入期限) 申請期限周知	申請受付・審査	申請審査 交付決定通知	使用実績中間 審査(1~2月分)	実績報告書 受付・審査	精算払い

個人防護具整備事業 補助金額イメージ

交付申請（1月受付予定）

実績報告（3月）

購入金額
(10月~12月)

交付決定額

確定額

※「対象期間」内の使用分
(10月~3月分まで)

最終の
補助額

「対象期間」外の使用分
(~12月分まで)
※補助対象外

3月末時点の在庫
※補助対象外

「対象期間」外の使用分
(~3月分まで)
※補助対象外

※3,600円×「対象期間」内の
延べ従事者数（実績）が上限

※3,600円×「対象期間」内の
延べ従事者数（見込）が上限

提出書類のイメージ①(購入実績)

別紙2-1(1)									
个人防护具 購入明細(入院医療機関)									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 本シート及びシート「別紙2-1(1)入院・使用明細」を入力すると、 必要な補助上限額と物品の合計額が自動計算されます。 右記<作業手順>及び<留意事項>参照 </div>									
1 入院医療機関設備整備事業における个人防护具の上限額 ① 3,600 円/人 × ② 2 人/日 × ③ 30 日 = ④ 216,000 円(上限額)									
2 購入した个人防护具の明細(備蓄目的は補助対象外)									
(単位:円)									
添付書類 番号	種類	規格(型式)	数量	単価 (税込)	金額 (税込)	納品日	支払日	備考	
1	マスク	○○○	2	1,000.00	2,000	2023/10/3	2023/11/1		
2	ゴーグル	△△△	3	1,500.00	4,500	2023/10/4	2023/11/1		
3	ガウン	▲▲▲	4	2,000.00	8,000	2023/10/5	2023/11/1		
					0				
					0				
					0				
					0				
					0				

黄色セルのみ入力してください。

<作業手順>
 ○「1入院医療機関設備整備事業における个人防护具の上限額」中、「②人/日」及び「③ 日」を入力し、个人防护具の補助上限額を確認してください。
 補助上限額はシート「別紙2-1(明細書)」の「基準額の上限」欄に転記されます。
 ○「2購入した个人防护具の明細」に購入した物品を入力してください。
 物品の合計額はシート「別紙2-1(1)入院・使用明細」の「購入金額」欄に転記されます。
※本シートを入力後、シート「別紙2-1(1)入院・使用明細」の入力を忘れずに行ってください。

<留意事項>
1 「入院医療機関設備整備事業における个人防护具の上限額」について
 ① 円/人 … 1人の1日当たりの个人防护具の額。
 ※ 1人当たり3,600円が上限です。
 ② 人/日 … 本事業を実施するために施設で个人防护具を着用する1日当たりの医療従事者の人数を記入してください。
 ※ **入院医療機関設備整備事業において使用する人数に限り**ます。
 ③ 日 … 10月以降の「対象期間」かつ本事業を実施する日数(見込)を入力してください。
 ※ 10月～12月の「対象期間」は〇〇日のため、入力できる日数は最大〇〇日です。
 ④ (円)上限額 … (自動計算)①3,600円/人 × ②人/日 × ③ 日が个人防护具の上限になります。上限内に収まるよう購入する个人防护具を検討してください。

感染拡大期まで(12月末まで)に納品された个人防护具を入力
 ※交付申請時に金額根拠資料(領収書・請求書・納品書)を提出

提出書類のイメージ②-1(使用実績・数量)

別紙2-1(1)							黄色セルのみ入力してください	
個人防護具 使用明細(入院医療機関)								
○購入実績							<p><作業手順> 本シートの入力前にシート「別紙2-1(1)入院 ○使用数量欄にシート「別紙2-1(1)入院・購</p> <p>単位で入力してください。 ※入力する数量はシート「別紙2-1(1)入院 「購入実績」の「数量」欄より多い数量は入</p>	
	数量	購入金額①	平均額					
マスク	2	2,000	1,000					
ゴーグル	3	4,500	1,500					
ガウン	4	8,000	2,000					
グローブ	0	0	自動計算					
キャップ	0	0	自動計算					
フェイスシールド	0	0	自動計算					
○使用実績(数量・12月分まで)							<p><留意事項> ○購入実績について シート「別紙2-1(1)入院・購入明細」に記 転記されます。</p> <p>○使用数量について ・シート「別紙2-1(1)入院・購入明細」に記</p>	
10月	マスク	ゴーグル	ガウン	グローブ	キャップ	フェイスシールド		「対象期間」
1~3日	1		2					○
4~10日		3						×
11~17日	1		1					×
18~24日								×
25~31日								×

「対象期間」内の場合
は「○」、「対象期
間」外の場合は「×」
です。

感染拡大期まで(12月末まで)に納品された個人防護具のうち使用した数量を週ごとに
※受払(使用状況)の帳簿等を作成し、保管しておくことが必要

提出書類のイメージ②-2(使用実績・金額)

別紙2-1(1)							黄色セルのみ入力してください
個人防護具 使用明細(入院医療機関)							
○購入実績							
	購入金額①						
マスク	2,000						
ゴーグル	4,500						
ガウン	8,000						
グローブ	0						
キャップ	0						
フェイスシールド	0						
○使用実績(金額・12月分まで)							
10月	マスク	ゴーグル	ガウン	グローブ	キャップ	フェイスシールド	「対象期間」
1～3日	500	1,000	1,000				○
4～10日	500	1,000	1,000				×
11～17日		1,000	2,000				×
18～24日							×
25～31日							×

「対象期間」内の場合は「○」、「対象期間」外の場合は「×」です。

<作業手順>
 本シートの入力前にシート「別紙2-1(1)入院
 ○使用数量欄にシート「別紙2-1(1)入院・購入
 単位で入力してください。
 ※入力する数量はシート「別紙2-1(1)入院
 「購入実績」の「金額」欄より多い金額は入

<留意事項>
 ○購入実績について
 シート「別紙2-1(1)入院・購入明細」に記載
 転記されます。
 ○使用数量について
 ・シート「別紙2-1(1)入院・購入明細」に記載

感染拡大期まで(12月末まで)に納品された個人防護具のうち使用した金額を週ごとに入力
 ※受払(使用状況)の帳簿等を作成し、保管しておくことが必要

国の定める「段階 I」以上の期間(10月)

期間	在院者数	段階 I
10月 1日～ 3日	691	○
4日～10日	502	×
11日～17日	372	×
18日～24日	314	×
25日～31日	235	×

在院者数 … 毎週水曜日0時時点

段階 I … 在院者数が579人以上の期間