

## 綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、市民の内科及び外科に係る休日昼間及び毎夜間の二次救急診療体制を整備し、もって急病患者の迅速かつ的確な医療の確保を目的として、病院群輪番制で実施する二次救急診療(以下「二次救急診療」という。)に参加する協力医療機関に対して一般社団法人座間綾瀬医師会(以下「医師会」という。)が行う人材確保対策事業に要する経費に対し、予算の範囲内において補助金を交付することについて、綾瀬市補助金等に係る予算の執行に関する規則(昭和51年綾瀬町規則第15号。以下「規則」という。)に規定するもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(補助対象者)

第2条 補助金の交付対象者は、医師会(以下「補助事業者」という。)とする。

(補助対象事業)

第3条 補助対象事業は、補助事業者が行う二次救急診療における医療従事者(医師を除く。)の人材確保対策に係る事業(以下「二次救急診療人材確保対策事業」という。)とする。

(補助金の額)

第4条 補助金の額は、次の表に定める基準により算出された額とし、予算の範囲内で定める。

事業名	日数基準額
二次救急診療人材確保対策事業	補助金の額は、次に掲げる額の合計額とする。 (1) 休日昼間 10,000円に診療日数を乗じて得た額 (2) 毎夜間 10,000円に診療日数を乗じて得た額

2 前項に規定する日数基準額を算出する場合において、診療日が別に定める年末年始の休日等に当たるときは、前項の規定により算出した日数基準額に2を乗じた額とする。

(交付申請)

第5条 補助金の交付を受けようとする補助事業者は、規則第4条に規定する申請書及び書類を毎年4月30日までに、市長に提出しなければならない。

(決定通知)

第6条 規則第7条に規定する通知は、綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金(変更)交付決定通知書(第1号様式)によるものとする。

(申請の取下げ)

第7条 規則第8条第1項に規定する市長の定める期日は、交付決定を受けた日から

起算して10日を経過した日とする。

(変更等の承認)

第8条 規則第6条第1号及び第2号の規定に基づく市長の承認を受けようとするときは、綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金変更(中止・廃止)承認申請書(第2号様式)により、変更の内容及び理由又は中止若しくは廃止の理由を記載して関係書類を添付し、市長に提出するものとする。

(実績報告)

第9条 規則第12条の規定による実績報告は、綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金実績報告書(第3号様式)によるものとする。

2 前項の実績報告は、市長が別に定める期日までに行うものとする。

(実績報告の添付書類)

第10条 補助事業者は、補助事業が完了したときは、前条に規定する実績報告書に次の書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 収支決算書又はこれに代る書類
- (2) 二次救急診療の実績がわかる書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

(補助金額の確定)

第11条 市長は、前条に規定する実績報告を受けたときは、報告書等を審査し、補助金の額を確定し、綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金確定通知書(第4号様式)により補助事業者に通知するものとする。

(書類の整備等)

第12条 補助金の交付を受けた補助事業者は、補助金の交付を受けた事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え、かつ、当該収入及び支出についての証拠書類を整備保管するものとする。

2 前項に規定する帳簿及び証拠書類は、事業の完了の日の属する市の会計年度の翌年度から起算して、5年間保存するものとする。

(委任)

第13条 この要綱に定めるもののほか、補助金の交付に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から施行する。

第 1 号様式（第 6 条関係）

綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金（変更）交付決定通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

年 月 日付けで申請があった綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金の交付については、綾瀬市補助金等に係る予算の執行に関する規則第 5 条（第 9 条）の規定により、次のとおり決定したので通知します。

1 補助金額 千円

2 補助条件

第2号様式（第8条関係）

綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日

綾 瀬 市 長 宛

申請者 所在地  
名称  
代表者

印

年 月 日付けで交付決定を受けた綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金に係る事業等を次のとおり変更（中止・廃止）したいので申請します。

1 変更の内容

変更前	変更後

2 変更（中止・廃止）の理由

3 添付書類

第3号様式（第9条関係）

年度綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金実績報告書

年 月 日

綾 瀬 市 長 宛

申請者	所在地	
	名 称	
	代表者	印

年度綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金に係る実績を次のとおり報告します。

- |           |    |
|-----------|----|
| 1 交付決定額   | 千円 |
| 2 実 績 額   | 千円 |
| 3 差 額     | 千円 |
| 4 添 付 書 類 |    |

第4号様式(第11条関係)

年度綾瀬市二次救急診療人材確保対策事業費補助金確定通知書

年 月 日

様

綾瀬市長

印

年 月 日付けで提出されました実績報告書を審査しました結果、次のとおり確定しましたので通知します。

- |         |    |
|---------|----|
| 1 交付決定額 | 千円 |
| 2 確定額   | 千円 |
| 3 精算額   | 千円 |