

令和5年度医療機関における新型コロナウイルス感染症の 外国人患者受入れのための設備整備事業実施概要

1 趣旨・目的

外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関において、新型コロナウイルス感染症の疑いのある外国人が医療機関を適切に受診できる環境を確保するための整備を支援する。

2 補助対象者

兵庫県が選出する外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関であって、かつ、新型コロナウイルス感染症患者の受入れを行う医療機関

※「新型コロナウイルス感染症患者の受入れを行う医療機関」とは、次に掲げる医療機関とする。

- (1) 帰国者・接触者外来を設置している又は設置を予定している医療機関
- (2) 入院を要する救急患者に対応可能な次の医療機関
 - ・感染症指定医療機関
 - ・新型コロナウイルス感染症の患者等のための病床を確保している、もしくは、兵庫県の調整等に応じて入院患者等の受入を行う意向がある医療機関

3 交付決定数（予定）

採択医療機関数は、**2医療機関まで**となります。

※2医療機関採択時は1医療機関の上限を100万円までと致します。

交付申請が多数となった場合は、当医療機関が圏域で果たす役割（例：入院対応可、救命救急センター、周産期母子医療センター、災害拠点病院等）や圏域における外国人患者受入れの状況等を踏まえ、採択する予定です。

4 対象経費

令和5年4月1日から令和5年5月7日までに実施する下記に係る費用

新型コロナウイルス感染症疑いのある患者がそれ以外の疾患の患者と接触しないように設けられた動線に確実に誘導するとともに、院内感染防止上必要な情報を提供するため、多言語の看板や電光掲示板等を医療機関内の次に掲げるような場所に整備することに係る備品購入費等

- (1) 医療機関の入口等、患者が医療機関を訪れる際にはじめに立ち寄る場所
- (2) 新型コロナウイルス感染症の疑いのある患者が待機する場所

5 基準額

1施設当たり 1,083,000円

入院を要する救急患者に対応可能な感染症指定医療機関等の場合は、県内1か所に限り429,000円を加算

6 補助率

10/10 (1,000円未満切り捨て)

7 支払い方法

精算払い

8 提出書類

- (1) 補助金交付申請書(様式第1号)
- (2) 誓約書(様式第1号の2)
- (3) 収支予算書(別記)
- (4) 補助事業計画書(様式1-1)
- (5) 補助金所要額調(様式1-2)
- (6) 外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関選出調査票(未登録の場合のみ)
- (7) 医療機関連絡先等

9 申請期間

令和5年7月27日(木)～令和5年8月17日(木)【必着】

10 提出先

〒650-8567

神戸市中央区下山手通5-10-1

兵庫県保健医療部医務課

企画調整班(医療体制担当)中本

TEL: 078-341-7711(内線3260)

E-mail: Tatsuya_Nakamoto@pref.hyogo.lg.jp

※郵送及び電子メールにてご提出をお願いいたします。

※封筒に「補助事業申請書類在中」と記載の上、郵送により提出をお願いします。

11 留意事項

本事業は、本県の予算の範囲で実施します。

採択された医療機関におかれましては、事業終了後に実績報告書を提出していただき、支払手続を行います。その際、納品書・請求書・領収書等の証拠書類(写し)を提出していただくこととなりますので、保管をお願いします。