

医保第 1 1 - 5 3 4 号
令和元年 1 2 月 1 3 日

医療機関 代表者 様

三重県医療保健部長
(公 印 省 略)

令和元年度病院内保育所運営費補助金の交付申請について (通知)

平素は、県医療行政への御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

表題の補助金につきまして、この度、令和元年度の交付申請を受け付けることとしましたので、補助金の交付を希望される場合は、三重県病院内保育所運営事業実施要綱及び三重県病院内保育所運営費補助金交付要領に基づき、下記のとおり交付申請書類を提出してください。期限までに提出がない場合は、申請されないものとして取り扱いますので、御了承ください。

また、書類の作成及び提出にあたっては、下記 5 の留意事項を御確認ください。

記

1 提出書類：

- (1) 交付申請書 (第 1 号様式)
- (2) 所要額調書 (第 2 - 1 号、※ 2 - 2 号、※ 2 - 3 号様式)
- (3) 事業計画書 (その 1) (第 3 号様式)
注) 保育所の開所時間、保育料が分かるもの (保育規定など) を添付。
- (4) 事業計画書 (その 2) (保育児童数、職員配置状況) (第 4 号様式)
「病院内保育所保育児童利用実績一覧表」(11 月末日まで)
「病院内保育所保育職員勤務実績一覧表」(11 月末日まで)
- (5) 事業計画書 (その 3) (第 5 号様式)
- (6) 平成 29 年度 病院内保育施設設置病院決算状況調査票 (第 6 号様式)
注) 本票には、病院 (診療所) の平成 29 年度決算書 (損益 (収支) 計算書※確定したもの) を添付。
- (7) 令和元年度 病院内保育施設予算内容及び設置者負担額調査票 (第 7 号様式)
- (8) 病院内保育施設の運営収支状況調査票 (第 8 号様式)
- (9) 歳入歳出予算書 (抄本)
- (10) 保育士等職員給与費明細書 (見込)
- (11) その他参考資料
 - ア 法人等役員一覧 (別紙 1)
 - イ ※委託契約書の写し

※は該当がある場合のみ

2 提出期限：令和 2 年 1 月 1 7 日 (金) (必着)

3 提出部数：1部

※1（11）ア 法人等役員一覧（別紙1）については、紙資料の提出と併せて下記署名のメールアドレス宛てデータ（エクセル）を送付してください。

4 提出先：

〒514-8570 三重県津市広明町13番地
三重県医療保健部 地域医療推進課
医師・看護師確保対策班 尾方宛て

5 留意事項：

（1）補助金交付要領、交付申請書類様式及び記入例については、以下の県ホームページからダウンロードしてください。

三重県の医師・看護師確保対策に係る補助金制度：

http://www.pref.mie.lg.jp/IRYOS/HP/84303023357_00001.htm

※トップページ>健康・福祉・子ども>医療>医師・看護職員確保対策
>看護職員確保>三重県の医師・看護師確保対策に係る補助金制度

（2）申請額が予算額を超える場合は、予算の範囲内で交付決定を行います。この場合においては、各医療機関の補助所要基礎額に一律の調整係数を乗じた額を交付決定額とすることを予定しておりますので、あらかじめ御了解願います。

（3）交付決定後、補助金交付要領第5条の2に規定されている軽微な変更を除き、補助事業の内容変更（交付額の10パーセント以上の減額等）を行う場合は知事の承認を受ける必要がありますので、事業内容を十分精査し、申請を行ってください。

事務担当

三重県医療保健部

地域医療推進課 医師・看護師確保対策班 尾方

電話：059-224-2326

ファックス：059-224-2340

電子メール：ogatak01@pref.mie.lg.jp