

医保第11-535号
令和元年12月16日

各医療機関代表者 様

三重県医療保健部長
(公 印 省 略)

令和元年度産科医等確保・育成支援事業補助金の交付申請について

日頃から、三重県医療保健行政の推進につきまして、格別の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たので、補助金の交付を希望される場合は、地域医療推進課関係（産科医等確保・育成支援事業）補助金交付要領（以下「要領」という。）に基づき、以下のとおり交付申請書の提出をお願いします。

なお、期限までに申請書の提出がない場合は、申請されないものとして取り扱いますので、ご了承ください。

また、標記の補助事業については別紙留意事項をご確認いただきますようお願いいたします。

記

- 1 提出期限：令和2年1月17日（金）
- 2 提出書類：（共通）
 - ・交付申請書（第1号様式） ・当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本
 - ・法人等役員一覧
 - （産科医確保）
 - ・事業計画書（第3号様式） ・所要額調書（第4号様式）
 - ・所要額明細書（第5号様式）
 - ・雇用契約等の分娩手当の根拠規定の写し
 - （産科医育成）
 - ・所要額調書（第6号様式） ・所要額明細書（第7号様式）
 - ・産科医専攻の処遇改善手当（研修医手当等）の根拠規定の写し
- 3 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
TEL：059-224-2326、FAX：059-224-2340
E-mail：ogatak01@pref.mie.lg.jp

※申請額（総額）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。
※申請額と実績額の差額が少なくなる様に、事業計画は十分に精査のうえ、申請を行ってください。前年度との差が大きい場合、調整を依頼する場合があります。

別紙 留意事項

(1) 提出書類について、以下のとおり作成してください。

○交付申請書（第1号様式）

- ・産科医等確保支援事業補助金の交付申請にあたっては、標題の産科医等確保支援事業の文字を○で囲ってください。
- ・県補助金申請額は、所要額調書（第4号様式）の「県費補助所要額」（F）を転記してください。
- ・代表者印を押印してください。

○事業計画書（第3号様式）

- ・FAXやメールを使用している場合は、「電話番号」の欄に、FAX番号やメールアドレスも記入してください。

○所要額調書（第4号様式）

- ・記入例を参考に記入してください。
- ・本年度は、補助率は全ての医療機関について、2/3となります。

○所要額明細書（第5号様式）

- ・記入例を参考に記入してください。

○当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本

- ・記入例を参考に記入してください。
- ・歳入計と歳出計は、原則、同額となるように記入してください。
- ・代表者印を押印してください。

○法人等役員一覧

- ・データ（エクセル）での提出にご協力ください。ご協力いただける場合は、様式を送付いたしますので、事務担当まで、メールでその旨ご連絡ください。

○雇用契約等の分俸手当の根拠規定の写し（全体）

- ・分俸手当の根拠規定となる雇用契約や就業規則について、抜粋や省略をすることなく、その全体の写しを提出してください。

(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。

(3) 要領第9条第1項に規定されているとおり、交付決定後は、20パーセント以上の減額等の事業の変更をする場合は、知事の承認を受ける必要がありますので、事業内容を精査し、申請を行ってください。

(4) その他、関係法令、要領等を遵守し、疑問点については所管担当者と十分協議してください。

(5) 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