

経費所要額調書

区 分	総事業費 (A)	寄付金その他収入予定額 (B)	差引額 ((A)-(B)) (C)	対象経費の支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 ((D), (E) いずれか 少ない額) (F)	補助基本額 ((C), (F) いずれか 少ない額) (G)	補助所要額 ((G)× 補助率) (H)	既交付 決定額 (I)	交付(追加交 付)申請額 ((H)-(I)) (J)
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関支援事業	4,553,000	0	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	0	4,553,000
計	4,553,000	0	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	4,553,000	0	4,553,000

- (注) 1 「補助所要額」(H)欄に千円未満の端数が生じたときは切り捨てること。
 2 「寄付金その他収入予定額」(B)欄には、実費徴収予定額も含めて計上すること。
 3 「選定額」(F)欄には、(D)欄と(E)欄のいずれか少ない額を計上すること。

様式第3号 別紙(2)

事業計画書

事業者名: 医療法人〇〇会 〇〇病院

病床の種類	陽性患者が退院した後に病室の閉鎖などの事情により一定期間、空床にする必要がある病床に係る経費						総額	備考
	病床確保数 (見込み)	期間	「受入病床」の日数 (a)	患者等の退院後、 消毒等のため空床 とした日数 (b)	病床確保 日数合計 (c)(※1) =(a+b)	病床確保 に係る経費 (c)×各単価		
ICU内の病床 (特定医療機関等) (174,000円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
ICU内の病床 (その他医療機関) (121,000円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
HCU内の病床 (85,000円/日)		〇月〇日						
ICU・HCU以外 (特定医療機関) (30,000円/日)		〇月〇日						
ICU・HCU以外の病床 (その他医療機関) (29,000円/日)	18床	10月4日 ～ 10月23日	30日	3日	33日	957.000円	957.000円	
その他病床※2 (16,000円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
小計	18床	—	30日	0日	33日	957.000日	957.000円	
病床の種類	病室の閉鎖などの事情により休止せざるを得ない病床に係る経費						総額	備考
	病床確保数 (見込み)	期間	「休止病床」の日数 (a)	患者等の退院後、 消毒等のため空床 とした日数 (b)	病床確保 日数合計 (c)(※1) =(a+b)	病床確保 に係る経費 (c)×各単価		
ICU内の病床 (特定医療機関等) (174,000円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
ICU内の病床 (その他医療機関) (12,100円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
HCU内の病床 (85,000円/日)		〇月〇日						
ICU・HCU以外 (特定医療機関) (30,000円/日)		〇月〇日						
ICU・HCU以外の病床 (その他医療機関) (29,000円/日)	9床	10月4日 ～ 10月23日	124日	0日	124日	3,596.000円	3,596.000円	
その他病床※2 (16,000円/日)		〇月〇日 ～ 〇月〇日			0日	0円	0円	
小計	9床	—	124日	0日	124日	3,596.000日	3,596.000円	
合計	27床	—	154日	0日	157日	4,553.000円	4,553.000円	

※1 病床確保日数は、病床の種類ごとにまとめて延べ日数を記入して下さい。

※2 重症・中等症Ⅱ患者、特別な配慮が必要な患者、医師の判断で特に高いリスクが認められる患者を受け入れる病床以外の病床(療養病床含む。)

様式第3号 別紙(3)

支出予定額内訳

区 分	支出予定額	基準額	選定額	算出内訳
	円	円	円	
院内感染に対応するための 空床や休床の確保に係る経 費	4,553,000	4,553,000	4,553,000	
合 計	4,553,000	4,553,000	4,553,000	
その他				
合 計	0	0	0	
総事業費	4,553,000	4,553,000	4,553,000	

(注) その他欄は補助対象以外の経費を計上すること。