

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金交付要領

(趣旨)

第1 この要領は、医療機関における新型コロナウイルス感染症の院内感染防止を目的として、長野市内の入院施設を有する医療機関が行う感染拡大防止対策に要する経費に対し、予算の範囲内で補助金を交付することに関し、長野市補助金等交付規則（昭和61年長野市規則第4号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(補助対象事業)

第2 補助金の交付の対象となる事業（以下「補助事業」という。）は、医療機関における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策事業とする。

(補助事業者)

第3 補助金の交付を受けて補助事業を実施する者（以下「補助事業者」という。）は、長野市内の病院又は患者を入院させるための施設を有する診療所（以下「有床診療所」という。）の開設者とする。ただし、県立病院を除くものとする。

(補助対象経費等)

第4 補助金の交付の対象となる経費（以下、「補助対象経費」という。）及び補助率は、別表に定めるとおりとする。

2 前項の規定により算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

(補助金の申請等)

第5 規則第3条に規定する申請書は、長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金交付申請書（様式第1号）によるものとする。

2 規則第3条に規定する関係書類は、次に掲げるものとする。

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 補助事業に係る見積書
- (3) 工事設計図（補助対象経費に施設改修費が含まれる場合に限る。）
- (4) その他参考となる書類

(補助金の交付の条件)

第6 規則第4条第2項に規定する条件は、次に掲げるものとする。

- (1) 補助事業の内容を変更（軽微な変更を除く。）する場合は、市長の承認を受けること。
- (2) 補助事業を中止し、又は廃止しようとする場合は、速やかに市長に報告し、その承認を受けること。
- (3) 補助事業が予定期間内に完了しない場合又は当該事業の遂行が困難となった場合は、速やかに市長に報告し、その指示を受けること。

- (4) 市長の承認を受けて財産を処分することにより収入があった場合は、その収入の全部又は一部を市に納入させることがある。
- (5) 補助事業により取得し、又は効用の増加した財産については、補助事業完了後においても善良な管理者の注意をもって管理するとともに、その効率的な運用を図らなければならない。
- (6) 補助事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え、当該収入及び支出について証拠書類を整理し、当該帳簿及び証拠書類を補助金の額の確定の日（補助事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には、その承認を受けた日）の属する年度の終了後5年間保管しておかななければならない。
- (7) この補助金に係る対象経費を重複して、他の補助金等の交付を受けてはならない。
- (8) その他市長が必要と認める条件
(補助事業の内容の変更等)

第7 規則第8条に規定する承認の申請は、長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金変更・中止・廃止承認申請書（様式第3号）によるものとする。
(軽微な変更の範囲)

第8 第6第1号に規定する軽微な変更とは、補助金額の増額を伴わず、かつ、次に掲げるいずれかの変更をいう。
(1) 事業内容の著しい変更とならない場合
(2) 補助対象経費の20パーセント以内で増額又は減額する場合
(3) 事業内容に変更がなく、入札減などやむを得ない事由により補助金額を減額する場合
(実績報告)

第9 規則第9条に規定する実績報告書は、長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金実績報告書（様式第4号）によるものとする。

2 規則第9条に規定する関係書類は、次に掲げるものとする。

- (1) 事業実績書（様式第5号）
- (2) 納品書又は検収調書の写し
- (3) 補助事業完了後の平面図及び完成写真（補助対象経費に施設改修費が含まれる場合に限る。）
- (4) 支払いを証する書類の写し
- (5) その他参考となる書類

3 前2項の規定による提出書類の提出期限は、補助事業が完了した日から起算して30日を経過した日又は補助金の交付決定があった日の属する年度の3月31日のいずれか早い日とする。
(交付の請求)

第10 規則第12条第2項に規定する請求書は、長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金交付請求書（様式第6号）によるものとする。

2 概算払により補助金の交付を受けようとするときは、長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金概算払請求書（様式第7号）によるものとする。

（補助金の取消し）

第11 市長は、補助事業者が次の各号のいずれかに該当するときは、補助金の交付の決定の全部又は一部を取り消すことができる。

(1) 第6各号に掲げる条件に違反したと認めたとき。

(2) その他市長が補助金の支出が適当でないとして認めたとき。

（その他）

第12 この要領に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要領は、令和3年4月1日から施行する。

別表（第4関係）

補助対象経費	補助率等
(1) 個人防護具、非接触式体温計、手指消毒その他感染防止のために必要な物資等の購入費	補助対象経費の10分の10以内の額。ただし、次の各号に掲げる額を上限とする。 (1) 長野市民病院、長野赤十字病院、長野県厚生農業協同組合連合会長野松代総合病院、長野県厚生農業協同組合連合会南長野医療センター篠ノ井総合病院及び長野医療生活協同組合長野中央病院 5,000,000円 (2) (1)を除く病院 第5に規定する補助金の申請日における許可病床数に応じて次に掲げる額 ア 100床以上 4,000,000円 イ 50床から99床まで 3,000,000円 ウ 20床から49床まで 2,000,000円 (3) 有床診療所 1,000,000円
(2) 感染防止物資等を保管するために必要な備品等の購入費	
(3) その他の感染防止対策に必要な経費（委託料、使用料及び賃借料、修繕料、施設改修費等）	

様式第1号（第5関係）

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金
交付申請書

年 月 日

（宛先）長野市長

所在地
名称
代表者職氏名
連絡先（電話）

年度において、新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業を下記のとおり
実施したいので、補助金 円を交付してください。

記

- 1 事業の目的
- 2 事業の内容
- 3 事業の完了予定年月日 年 月 日
- 4 関係書類
 - (1) 事業計画書（様式第2号）
 - (2) 補助事業に係る見積書
 - (3) 工事設計図（補助対象経費に施設改修費が含まれる場合に限る。）

様式第2号（第5関係）

事業計画書

1 施設の名称 _____（許可病床数_____床）

2 事業の内容

種別	銘柄・規格等	数量	単価	金額	備考
合計				円	

※種別には、補助対象経費の種別を記載してください。

※単価及び金額は、消費税を含む額を記載してください。

3 経費所要額

総事業費 (A)	寄附金 その他の収入 (B)	差引額 (A) - (B) (C)	基準額 (D)	補助額 (E)

※補助額 (E) は、(C)、(D) いずれか少ない額を記載してください。

様式第3号（第7関係）

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金
変更・中止・廃止 承認申請書

年 月 日

(宛先) 長野市長

所在地
名称
代表者職氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった
年度新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金について、下記のとおり
変更・中止・廃止したので、承認してください。

記

- 1 変更・中止・廃止 の理由
- 2 変更・中止・廃止 の内容
- 3 その他

様式第4号（第9関係）

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金
実績報告書

年 月 日

(宛先) 長野市長

所在地
名称
代表者職氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で補助金の交付決定のあった
年度新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業について、下記のとおり実施し
ました。

記

1 事業の内容

2 事業の完了年月日 年 月 日

3 関係書類

- (1) 事業実績書（様式第5号）
- (2) 納品書又は検収調書の写し
- (3) 補助事業完了後の平面図及び完成写真（補助対象経費に施設改修費が含まれる場合に限る。）
- (4) 支払いを証する書類の写し

事業実績書

1 施設の名称 _____（許可病床数_____床）

2 事業の内容

種別	銘柄・規格等	数量	単価	金額	備考
合計				円	

※種別には、補助対象経費の種別を記載してください。

※単価及び金額は、消費税を含む額を記載してください。

3 経費精算額

総事業費 (A)	寄付金 その他の収入 (B)	差引額 (A) - (B) (C)	基準額 (D)	補助額 (E)

※補助額（E）は、（C）、（D）いずれか少ない額を記載してください。

様式第6号（第10関係）

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金
交付請求書

年 月 日

(宛先) 長野市長

所在地
名称
代表者職氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で確定のあった 年度
新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金を下記のとおり交付してください。

記

- 1 確定額 円
2 請求額 円
3 送金先

金融機関	銀行 信用金庫 店 農協 所										
口座の種類	当座 普通預金										
(フリガナ)											
口座の名義											
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

様式第7号（第10関係）

長野市新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金
概算払請求書

年 月 日

(宛先) 長野市長

所在地
名称
代表者職氏名
連絡先（電話）

年 月 日付け長野市指令 第 号で交付決定のあった 年度
新型コロナウイルス感染症院内感染防止対策事業補助金について、下記のとおり概算払を
してください。

記

- 1 交付決定額 円
2 請求額 円
3 送金先

金融機関	銀行 信用金庫 店 農協 所										
口座の種類 (フリガナ)	当座 普通預金										
口座の名義											
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										