

医危第 2193 号  
令和 3 年 2 月 4 日

神奈川モデル認定医療機関管理者 様

神奈川県健康医療局長  
(公印省略)

令和 2 年度新型コロナウイルス感染症患者等入院受入医療機関  
緊急支援事業補助金の変更交付申書請の手続き等について (通知)

新型コロナウイルス感染症患者等の入院受入れにつきまして、日頃より格別の御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、標記補助金について、別添のとおり、令和 3 年 2 月 3 日付けで厚生労働省健康局結核感染症課から事務連絡が送付されましたのでお知らせします。

つきましては、対象となる医療機関におかれましては、提出期限 (令和 3 年 2 月 28 日必着) までに、各医療機関から厚生労働省に直接、補助の申請を行っていただきますようお願いいたします。

なお、令和 3 年 1 月 15 日付け医危第 1986 号によりお知らせしました、医療機関が厚生労働大臣に申請する「確保した受入れ病床数」は、2 月 8 日 (月) 頃、県から各医療機関あてに通知いたしますので、ご承知おきいただきますようお願いいたします。

問合せ先

【緊急支援事業全般について】

医療危機対策本部室調整グループ

電 話 045-285-0075

【確保病床数について】

医療課医療機関調整班

電 話 045-285-0777