

神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入れ医療機関の
施設整備に関する補助金 交付申請に関するご案内

標記の補助金について申請の受け付けを開始いたしますので、補助金の交付を希望する医療機関にあつては、次のとおり申請書等を提出くださるようお願いいたします。

- 1 対象事業及び実施者
交付要綱 別表のとおり
- 2 対象となる期間
令和2年4月1日～令和3年3月31日
- 3 申請書の提出期限
令和2年11月30日(月) 【当日消印有効】
※ 申請受付後、順次審査を行い、交付決定を行います。
- 4 提出先
以下へ郵送 してください。
住所 〒231-8588 横浜市中区日本大通1
宛先 神奈川県医療課 医療機関調整担当
電話 045-285-0777 (直通)
- 5 提出書類
 - (1) 交付申請書(第1号様式)
 - (2) 事業実施計画書(別紙1)
 - (3) 事業の実施に要する経費に関する調書(別紙2)
 - (4) 事業の実施に要する経費に関する内訳書(別紙3)
 - (5) 役員等氏名一覧表(第1号様式別紙)
 - (6) 歳入歳出予算書抄本
 - (7) 内容や数値の根拠が確認できる資料(見積書、工事費内訳書、契約書、工事や設置場所に関する図面、カタログ等)
- 6 留意事項留意事項
 - ・ 書類の不備や不足、金額の不一致等により、申請後の差し替え等を依頼することがあります。お手数ですが、交付決定の根拠となりますので、ご協力をお願いいたします。
 - ・ 本補助金は、国費を活用した事業となるため国の会計検査の対象となります。契約書、請求書等の証拠書類は、10年間保管していただくとともに、会計検査に際しては、必要に応じて現地調査や証拠書類の検査等が行われますので、ご協力をお願いいたします。

問合せ先

医療課医療整備グループ 医療機関調整担当
電話 045-285-0777 (直通)