

# 記入例

## 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 事業実施計画書

|      |               |
|------|---------------|
| 事業者名 | (医療機関名)       |
| 代表者名 | (代表者役職 及び 氏名) |

※ 略称等を使わず法人名から正式名称で記入してください。

### 1 事業の内容

#### (1) 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の増改築工事費

##### ア 事業の内容

(単位:円)

| 項目        | 内容  | 事業費<br>(実支出予定額) |
|-----------|---|-----------------|
| ◎◎◎◎◎工事   | コロナ専用病床の整備に当たり、◎◎◎するための◎◎◎増築工事            | ◎◎◎◎◎           |
| △△△△△改修工事 | コロナ専用病床の整備に伴って、必要な△△△機能を病棟に持たせるための△△△改築工事 | △△△△△           |
|           |   |                 |
|           | 小計  | (自動計算されます。)     |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 「内容」欄には、新型コロナウイルス感染症患者等専用病床との関連についても記入してください。

※ 「事業費」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

##### イ 事業のスケジュール

| 項目        | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| ◎◎◎◎◎工事   | →  |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
| △△△△△改修工事 |    |    |    |    |    |    |     | →   |     |    |    |    |
|           |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 補助の実施期間中における施設整備の着手(予定)時期及び終了(予定)時期について、既に終了したのものも含め、記入してください。

(2) 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の付帯設備(電気通信、空調、衛生、警備、消防、建具等)の設置若しくは改修工事費

ア 事業の内容

(単位:円)

| 項目          | 内容                                     | 事業費<br>(実支出予定額) |
|-------------|--|-----------------|
| 〇〇〇〇〇電気通信工事 | コロナ専用病床の整備に伴って、共用部分の〇〇〇を〇〇〇するための電気通信工事 | 〇〇〇〇〇           |
| ☆☆☆☆☆空調改修工事 | コロナ専用病床の整備に当たり、☆☆☆するための☆☆☆に関する空調改修工事   | ☆☆☆☆☆           |
|             |  |                 |
|             | 小計                                     | (自動計算されます。)     |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 「内容」欄には、新型コロナウイルス感染症患者等専用病床との関連についても記入してください。

※ 「事業費」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

イ 事業のスケジュール(令和2年度)

| 項目          | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 〇〇〇〇〇電気配線工事 | ➡  |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
| ☆☆☆☆☆空調改修工事 |    |    |    |    |    |    |     | ➡   |     |    |    |    |
|             |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 補助の実施期間中における施設整備の着手(予定)時期及び終了(予定)時期について、既に終了したのものも含め、記入してください。

(単位:円)

2 総事業費(実支出予定額 合計)

(自動計算されます。)

※ 総事業費欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

# 記入例

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 事業の実施に要する経費に関する調書

|      |             |
|------|-------------|
| 事業者名 | (自動入力されます。) |
| 代表者名 | (自動入力されます。) |

(単位:円)

| 事業区分                                      | 総事業費<br>(別紙1)<br>[A] | 事業における<br>寄付金その他<br>収入額<br>[B]           | 総事業費から<br>寄付金その他<br>収入額を控除<br>した額<br>[C] = [A] - [B] | 公費補助額<br>[D] ÷ [C]<br>千円未満切捨 | 備考 |
|---|----------------------|--|--|------------------------------|----|
| 新型コロナウイルス感染症患者<br>等受入れ医療機関の施設整備に<br>関する事業 | 円<br>(自動入力されます。)     | 円<br>※ 該当があれば記入<br>してください。<br>(該当なければ空欄) | 円<br>(自動計算されます。)                                     | 円<br>(自動計算されます。)             |    |
|   |                      |  |  |                              |    |
| 合計  |                      |  |  | (自動計算されます。)                  |    |

※ 新型コロナウイルス感染症患者など入院医療機関が行う事業に係る寄付金その他収入額([B]欄)があれば記入してください。

※ [A]欄、[C]欄及び[D]欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

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 事業の実施に要する経費に関する内訳書

|      |             |
|------|-------------|
| 事業者名 | (自動入力されます。) |
| 代表者名 | (自動入力されます。) |

1 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の増改築工事費

(単位:円)

| 対象経費     | 項目        | 算出内訳         | 実支出予定額      | 備考 |
|----------|-----------|--------------|-------------|----|
| 建物の増改築工事 | ◎◎◎◎◎工事   | 別添見積書のとおり    | ◎◎◎◎◎       |    |
|          | △△△△△改修工事 | 別添工事費内訳書のとおり | △△△△△       |    |
|          |           |              |             |    |
|          |           |              |             |    |
|          |           | 小計           | (自動計算されます。) |    |

※ 案件が複数ある場合は、対象経費ごとに行を追加して記入してください。

※ 「算出内訳」欄及び「支出予定額」欄の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)を添付してください。確認できない場合、補助の対象外となる可能性がありますので、ご承知おきください。

※ コロナ専用病床とそれ以外の病床の双方に関連する工事は、コロナ専用病床に関する部分が補助対象になります。備考欄に「工事費×コロナ専用病床の面積/工事に係る全体の面積」を記入してください。実支出予定額には備考欄で積算した金額を記入してください。この場合、根拠となる図面(面積を記入)を添付してください。

※ 「小計」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

2 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の付帯設備(電気通信、空調、衛生、警備、消防、建具等)の設置若しくは改修工事費

(単位:円)

| 対象経費      | 項目          | 算出内訳         | 実支出予定額      | 備考 |
|-----------|-------------|--------------|-------------|----|
| 付帯設備の設置工事 | ○○○○○電気配線工事 | 別添見積書のとおり    | ○○○○○       |    |
| 付帯設備の改修工事 | ☆☆☆☆☆空調改修工事 | 別添工事費内訳書のとおり | ☆☆☆☆☆       |    |
|           |             |              |             |    |
|           |             | 小計           | (自動計算されます。) |    |

※ 案件が複数ある場合は、対象経費ごとに行を追加して記入してください。

※ 「算出内訳」欄及び「支出予定額」欄の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)を添付してください。確認できない場合、補助の対象外となる可能性がありますので、ご承知おきください。

※ コロナ専用病床とそれ以外の病床の双方に関連する工事は、コロナ専用病床に関する部分が補助対象になります。備考欄に「工事費×コロナ専用病床の面積/工事に係る全体の面積」を記入してください。実支出予定額には備考欄で積算した金額を記入してください。この場合、根拠となる図面(面積を記入)を添付してください。

※ 「小計」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

(単位:円)

実支出予定額 合計

(自動計算されます。)

記入例

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 事業実施実績

|      |             |
|------|-------------|
| 事業者名 | (自動入力されます。) |
| 代表者名 | (自動入力されます。) |

※ 略称等を使わず法人名から正式名称で記入してください。

1 事業の内容

(1) 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の増改築工事費

ア 事業の内容

(単位:円)

| 項目        | 内容  | 事業費<br>(実支出額) |
|-----------|---|---------------|
| ◎◎◎◎◎工事   | コロナ専用病床の整備に当たり、◎◎◎するための◎◎◎増築工事            | ◎◎◎◎◎         |
| △△△△△改修工事 | コロナ専用病床の整備に伴って、必要な△△△機能を病棟に持たせるための△△△改築工事 | △△△△△         |
|           |   |               |
|           | 小計  | (自動計算されます。)   |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 「内容」欄には、新型コロナウイルス感染症患者等専用病床との関連についても記入してください。

※ 「事業費」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

イ 事業のスケジュール

| 項目        | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| ◎◎◎◎◎工事   | →  |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
| △△△△△改修工事 |    |    |    |    |    |    |     |     |     | →  |    |    |
|           |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 補助の実施期間中における施設整備の着手時期及び終了時期について、既に終了したものも含め、記入してください。

(2) 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の付帯設備(電気通信、空調、衛生、警備、消防、建具等)の設置若しくは改修工事費

ア 事業の内容

(単位:円)

| 項目          | 内容                                     | 事業費<br>(実支出額) |
|-------------|--|---------------|
| 〇〇〇〇〇電気通信工事 | コロナ専用病床の整備に伴って、共用部分の〇〇〇を〇〇〇するための電気通信工事 | 〇〇〇〇〇         |
| ☆☆☆☆☆空調改修工事 | コロナ専用病床の整備に当たり、☆☆☆するための☆☆☆に関する空調改修工事   | ☆☆☆☆☆         |
|             |  |               |
|             | 小計                                     | (自動計算されます。)   |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 「内容」欄には、新型コロナウイルス感染症患者等専用病床との関連についても記入してください。

※ 「事業費」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

イ 事業のスケジュール(令和2年度)

| 項目          | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-------------|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|
| 〇〇〇〇〇電気配線工事 | →  |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |
| ☆☆☆☆☆空調改修工事 |    |    |    |    |    |    |     | →   |     |    |    |    |
|             |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |

※ 案件が複数ある場合は、行を追加して記入してください。

※ 補助の実施期間中における施設整備の着手時期及び終了時期について、既に終了したのものも含め、記入してください。

(単位:円)

2 総事業費(実支出額 合計)

(自動計算されます。)

※ 総事業費欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

**記入例**

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 事業の実施に要した経費精算額算出内訳

|      |             |
|------|-------------|
| 事業者名 | (自動入力されます。) |
| 代表者名 | (自動入力されます。) |

1 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の増改築工事費

(単位:円)

| 対象経費      | 項目        | 算出内訳         | 実支出額        | 備考 |
|-----------|-----------|--------------|-------------|----|
| 建物の増改築工事費 | ◎◎◎◎◎工事   | 別添見積書のとおり    | ◎◎◎◎◎       |    |
|           | △△△△△改修工事 | 別添工事費内訳書のとおり | △△△△△       |    |
|           |           |              |             |    |
|           |           |              |             |    |
|           |           | 小計           | (自動計算されます。) |    |

- ※ 案件が複数ある場合は、対象経費ごとに行を追加して記入してください。
- ※ 「算出内訳」欄及び「支出予定額」欄の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)を添付してください。確認できない場合、補助の対象外となる可能性がありますので、ご承知おきください。
- ※ 「小計」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

2 新型コロナウイルス感染症患者等を受け入れる建物の付帯設備(電気通信、空調、衛生、警備、消防、建具等)の設置若しくは改修工事費

(単位:円)

| 対象経費      | 項目          | 算出内訳         | 実支出額        | 備考 |
|-----------|-------------|--------------|-------------|----|
| 付帯設備の設置工事 | ○○○○○電気配線工事 | 別添見積書のとおり    | ○○○○○       |    |
| 付帯設備の改修工事 | ☆☆☆☆☆空調改修工事 | 別添工事費内訳書のとおり | ☆☆☆☆☆       |    |
|           |             |              |             |    |
|           |             | 小計           | (自動計算されます。) |    |

- ※ 案件が複数ある場合は、対象経費ごとに行を追加して記入してください。
- ※ 「算出内訳」欄及び「支出予定額」欄の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)を添付してください。確認できない場合、補助の対象外となる可能性がありますので、ご承知おきください。
- ※ 「小計」欄は自動入力されますので、記入の必要はありません。

(単位:円)

実支出額 合計

(自動計算されます。)