

取 扱 基 準

名 称	新潟市指定難病医療機関オンライン化（臨床調査個人票）支援事業補助金
補助区分	運営費補助 <input type="checkbox"/> 事業費補助 <input checked="" type="checkbox"/>
補助金の概要	厚生労働省が実施する指定難病データベース等における臨床調査個人票のオンライン化に向け、同データベースへの登録を行うためにシステム環境整備等を行うものに対して補助金を交付するもの。
目 標	数値化 <input checked="" type="checkbox"/> 非数値化 <input type="checkbox"/>
	補助金申請医療機関数が 15 機関以上
	<目標が数値でない場合の評価方法>
補助事業者	※補助金等交付申請書の提出があった事業者の情報について公表します。 事業者が多数の場合、ホームページでの公表ができないことがあります。 その際は直接担当課にお問い合わせください。
補助対象経費の内容	難病指定医等の勤務する医療機関が行う臨床調査個人票電子化等推進に必要な需用費、役務費、委託料、備品購入費、負担金
補助額及びその算定方法又は補助率	該当費用の2分の1、上限50,000円 <補助額が5万円未満、又は補助率(実行補助率を含む)が1/2を超える場合の理由>
開始時期	令和4年 4月 1日
評価の時期	令和6年 3月31日
終 期	令和6年 3月31日
	(終期が3年を超える場合の理由)
補助事業者による情報の公表	〔内容〕 新潟市の補助金で事業を実施したことを記載
	〔媒体〕 事業に係る歳入及び歳出の決算書
担当部署	保健衛生部 保健所保健管理課 企画管理係 電 話 025-212-8183 e-mail hokenkanri@city.niigata.lg.jp