

補助事業者に関する事項

[取扱基準に戻る](#)

補助金等の名称	救急搬送患者受入促進事業費補助金			
補助事業者の概要	〔住所（法人にあつては所在地）〕 新潟市 〔氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）〕 救急指定病院のうち補助対象 17 病院			
補助対象経費と 財源内訳	補助対象経費		財源内訳（千円）	
	項 目	金額（千円）	項 目	金額（千円）
	救急医療体制を維持するのに必要な経費	1,084,814	市補助金	167,498
			自己負担金	917,316
	計	1,084,814	計	1,084,814
補助額及び その算定方法 又は補助率	〔補助額〕 167,498,800 円		〔実行補助率〕 15.4%	
	〔算定方法〕 申請年の1月1日から12月31日までに救急車により搬送された救急患者実績（年間台数に応じたランク別の補助額）+加算額（年額上限 300 万円） ※補助対象経費から診療報酬等の収入を控除した額と、補助基準額を比較して低い方の額			
	〔補助率〕 実行補助率は実際の申請により決定するため未定			
着手（予定）日	令和7年4月1日			
完了（予定）日	令和8年3月31日			
※事業完了後 実績及び成果	1.補助事業実績報告書 2.その他作成資料			
※評価実施後 評価の概要	1.提出された報告書进行评估 2.その他作成資料进行评估			

[取扱基準に戻る](#)