

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	病院群輪番制病院運営事業補助金（旧新津医療圏）			
補助事業者の概要	〔住所（法人にあつては所在地）〕 新潟市，五泉市 〔氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）〕 輪番参加病院のうち補助対象 5 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）
	病院群輪番制病院の運営に必要な給与費	9,996	市補助金	4,972
			自己負担金	5,024
	計	9,996	計	9,996
補助額及び その算定方法 又は補助率	〔補助額〕 4,972,800 円		〔実行補助率〕 49.7%	
	〔算定方法〕 平成 16 年度の県基準額に当番日数を乗じて算定			
	〔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 3 1 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.提出された報告書を評価 2.その他作成資料を評価			

取扱基準に戻る