

## 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	疾患別病院群輪番制病院運営事業補助金			
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）〕 輪番参加病院のうち補助対象 14 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	170,950	市補助金	85,179
			自己負担金	85,771
	計	170,950	計	170,950
補助額及びその算定方法 又は補助率	〔補助額〕 85,179,600 円	〔実行補助率〕	49.8%	
	〔算定方法〕 市補助単価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4年4月1日			
完了（予定）日	令和5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.提出された報告書を評価 2.その他作成資料を評価			

取扱基準に戻る