

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	36,725	市補助金	9,681
			自己負担金	27,044
	計	36,725	計	36,725
補助額及び その算定方法 又は補助率	〔補助額〕	9,681,250 円	〔実行補助率〕	26.3%
	〔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6年4月1日			
完了（予定）日	令和7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