

## 取 扱 基 準

名 称	新潟市集団がん検診継続実施支援金
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	新型コロナウイルス感染拡大防止のため、本市が集団がん検診の実施を取りやめたことにより大きな影響を受けている検診機関に対し事業の継続を支援する。
目 標	数値化 <input checked="" type="checkbox"/> 非数値化 <input type="checkbox"/>
	市が計画する集団がん検診を確実に実施すること。ただし、新型コロナウイルス感染症の状況により計画を随時見直す場合がある。
	<目標が数値でない場合の評価方法>
補助事業者	集団がん検診を実施する検診機関
補助対象経費の内 容	集団がん検診取りやめ期間における固定費（検診実施に係る人件費、検査機器保守費等）
補助額 及びその算定方法 又は補助率	集団がん検診取りやめ期間における固定費と検診実績に基づき算出する検診機関ごとの補助上限額を比較し、何れか低い方の額とする。 ※補助上限額は集団がん検診取りやめ期間と同時期における令和元年度受診者数に、令和2年度の検診委託料単価を乗じた額の2/3相当額  <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> 事業継続に必要な金額を支援するため。
開始時期	令和 2年 9月 9日
評価の時期	令和 4年 9月30日
終 期	令和 3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] 新潟市から補助を受けていることを掲載
	[媒体] 各検診機関のホームページ等
担当部署	保健衛生部保健所健康増進課 電 話 025-212-8162 e-mail kenkozoshin@city.niigata.lg.jp