

北海道告示第10103号

平成10年北海道告示第500号（北海道補助金等交付規則に定める申請書等の様式（保健福祉部））の一部を次のように改正する。

令和6年1月30日

北海道知事 鈴木 直道

保福第478号様式及び保福第479号様式を次のように改める。

事業計画（実績）書

医療機関名：

| 区分 | ピーク時の 確保病床数 (床) | 事業費 | | | 区分 | ピーク時の 確保病床数 (床) | 事業費 | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------|------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------|
| | | 単価 (円) | 延べ確保病床数 (床) | 金額 (円) | | | 単価 (円) | 延べ確保病床数 (床) | 金額 (円) |
| 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関 | 稼働病床 | ICU（特定機能病院等） | | 174,000 | 新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関 | 空床 | ICU（特定機能病院等） | | 174,000 |
| | | ICU（その他医療機関） | | 121,000 | | | ICU（その他医療機関） | | 121,000 |
| | | HCU | | 85,000 | | | HCU | | 85,000 |
| | | 上記以外の病床（特定機能病院等） | | 30,000 | | | 要件を満たす病床（ICU、HCUを除く）（特定機能病院等） | | 30,000 |
| | | 上記以外の病床（その他医療機関） | | 29,000 | | | 要件を満たす病床（ICU、HCUを除く）（その他医療機関） | | 29,000 |
| | | 計 | | | | | 上記以外の病床 | | 16,000 |
| | 休止病床 | ICU（特定機能病院等） | | 174,000 | | ICU（特定機能病院等） | | 174,000 | |
| | | ICU（その他医療機関） | | 121,000 | | ICU（その他医療機関） | | 121,000 | |
| | | HCU | | 85,000 | | HCU | | 85,000 | |
| | | 上記以外の病床（特定機能病院等） | | 30,000 | | 要件を満たす病床（ICU、HCUを除く）（特定機能病院等） | | 30,000 | |
| | | 上記以外の病床（その他医療機関） | | 29,000 | | 要件を満たす病床（ICU、HCUを除く）（その他医療機関） | | 29,000 | |
| | | 計 | | | | 上記以外の病床 | | 16,000 | |
| 小計 | | | 小計 | | | | | | |
| 補助上限額 | | | | | | | | | |

日別病床確保計画（実績）書

対象月： _____

医療機関の名称： _____

1 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関

| 日付 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 合計 | | |
|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| 段階 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 稼働病床 | ICU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | HCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上記以外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休止病床 | ICU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | HCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上記以外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確保病床計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関

| 日付 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 合計 | | |
|-------|--------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|
| 空床 | ICU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | HCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 要件を満たす病床 (ICU、HCUを除く) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上記以外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休床 | ICU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | HCU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 要件を満たす病床 (ICU、HCUを除く) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上記以外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確保病床計 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※各月ごとに作成すること。

※稼働病床

新型コロナウイルス感染症患者の病床として確保した数について、当該病床に係る診療報酬の区分に準じた欄に記載すること。

※休止病床

患者を受け入れるために休床とした病床数について、当該病床を休止する前の診療報酬の区分に準じた欄に記載すること。

※空床

院内感染の発生により、陽性患者が入院した病床であり、当該患者が退院した後に病室の閉鎖などの事情により一定期間、空床にする必要がある床数について、当該病床の特性に応じた欄に記載すること。

※休床

院内感染の発生により、病室の閉鎖などの事情により休止せざるを得ない病床数について、当該病床の特性に応じた欄に記載すること。