

補助金調書

補助金名	病院群輪番制病院運営事業補助金			担当課 (連絡先)	保健福祉局健康医療部 地域医療課 (TEL 092-711-4264)	
交付先	団体	一般社団法人 福岡市医師会		区分	その他の補助金	
交付先決定方法	非公募	(公募の場合) 公募時期				
(公募の場合) 応募要件						
補助開始年度	昭和53	年度	経過年数	36	年度	
補助金の目的 及び 補助対象事業	福岡市医師会が実施する病院群輪番制病院運営事業を支援し、福岡市における地域住民の救急医療体制の確保を図ることを目的とする。					
交付対象経費及び 補助金の算定方法等	定額	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 病院群輪番制病院の当番医療機関が診療を行うために必要な経費のうち、常勤職員給与費、非常勤職員給与費、法定福利費 1医療機関当たり71,040円/回 (当番医療機関として平日夜間(午後6時から翌日午前8時まで)及び12月29、30日の午前8時から午後6時まで診療を行う場合)				
交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1)	25年度	24年度	23年度	22年度		
	件	(1) 件	1 件	1 件		
	37,012 千円	(36,728) 千円	37,083 千円	36,941 千円		
24年度補助事業 の主な実施概要	平日夜間(午後6時から翌日午前8時まで)並びに12月29日及び30日の午前8時から午後6時までにおいて、初期医療施設では対応できない重症救急患者の受け入れや入院治療等が可能な二次医療施設の確保を行った。(市内2か所)					
補助金交付 による効果	福岡市の安定的な救急医療体制が構築され、市民の安全安心な生活が確保されている。					

※1：金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。
 なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。