

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					
(非公募の場合) 非公募の理由	補助対象の事業は、平日夜間における初期医療施設で治療困難な重篤な患者を受入れるための二次救急医療施設を確保するために、福岡市医師会が地域内の病院に協力を求め、輪番制方式による事業を行っているものであり、同等の事業を行う団体は他にないため。				
補助開始年度	昭和53	年度	経過年数	38	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。				
補助金の終期	28	年度	延長回数	0	回
終期を延長する理由					
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)			
(間接補助の場合) 間接補助とする理由 及び再交付先への配 分基準、審査基準	【間接補助の理由、再交付の配分基準・審査基準】 参加医療機関が60施設近くあるため、事務の効率化の観点から、実施主体である福岡市医師会へ補助金を一括交付するもの。 配分基準:1医療機関当たり71,040円に当番医療機関として診療を行った回数に乗じた額				
交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1)	当該年度	前年度	前々年度	前々々年度	
	件	(1) 件	1 件	1 件	
	36,941 千円	(36,870) 千円	36,728 千円	36,728 千円	
前年度補助事業 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う。(市内2か所/日)				
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。