

補助金調書

補助金名	福岡県私設病院協会事業補助金			担当課 (連絡先)	保健医療局健康医療部地域医療課 (TEL 711-4264)
交付先	団体	一般社団法人 福岡県私設病院協会		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	当該補助金は、地域医療の質を向上させ、地域医療の充実に資することを目的に、病院管理者、事務職員及び看護職員などを対象として私設病院協会が実施している研修会事業に対し補助を行っているものであり、このような事業を行っている団体は限定されるため。				
補助開始年度	昭和49	年度	経過年数	51	年度
補助金の目的 及び 補助対象事業	福岡市における医療の充実向上を図るため、私設病院協会が実施する病院経営、医療安全管理、その他の医療の充実向上に寄与する研修事業に対する助成を行っている。 (1)病院の管理運営の調査研究に関する事業 (2)公衆衛生及び地域社会活動に関する事業				
補助金の終期	令和6	年度	延長回数	3	回
終期を延長する理由	一般社団法人福岡県私設病院協会は、医療従事者向けの研修事業を通じ、医療機関の医療の質向上、市民が信頼して受診できる医療環境づくりに寄与しており、福岡市の地域医療の充実に大きく貢献している。現状において、補助金以外のより効果の高い支出方法はなく、今後も事業の推進に必要な経費を補助することにより効果が十分に期待できるため、公益上補助が必要であると判断し、終期を延長するもの。				
交付対象経費及び補助金の算定方法等	その他	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 補助対象経費：報償費・旅費・印刷消耗品費・食糧費・役務費・借損料 補助金額の算定方法：予算の範囲内において、補助対象経費から関連収入（負担金収入・参加費収入、ただし私設病院協会の会費収入を除く。）を差し引いた額に1/2を乗じた額を上限として補助する。			
(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】				
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	
	750 千円	(750) 千円	750 千円	750 千円	
前年度補助事業 の主な実施概要	医療政策が大きな転換を迎える中、民間病院の存在意義を踏まえた今後の病院経営、医療従事者の育成・資質向上、医療制度改革、診療報酬改定、医療安全管理等、時宜に合った研修を開催した。				
補助金交付 による効果	補助金を交付することにより、円滑に当該事業の実施を行っている。				

※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。