

補助金調書

補助金名	市立病院機構寄付金補助金				担当課 (連絡先)	保健福祉局健康医療部医療事業課 (TEL 092-711-4271)		
交付先	団体	地方独立行政法人福岡市立病院機構			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	ふくおか応援寄付により福岡市が受納した寄付金のうち、その使い道を福岡市の病院事業と指定された寄付金について、福岡市立病院の管理・運営を行う地方独立行政法人福岡市立病院機構に対し、補助金として交付するものであるため。							
補助開始年度	23	年度	経過年数	6	年度			
補助金の目的 及び 補助対象事業	<p>(目的) 福岡市がふくおか応援寄付により受納した寄付金のうち、その使い道を福岡市の病院事業として指定された寄付金を財源として、地方独立行政法人福岡市立病院機構が運営等を行う福岡市立病院事業を支援することにより、市内の医療水準の向上を図り、市民の健康の維持及び増進に寄与することを目的とする。</p> <p>(補助対象事業) 福岡市の病院事業</p>							
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	その他	<p>【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 ふくおか応援寄付により福岡市が受納した寄付金のうち、その使い道を福岡市の病院事業と指定された寄付金について、その全額を補助金として交付する。</p>						
(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	
	500 千円		20 千円		46,595 千円		107,889 千円	
前年度補助事業 の主な実施概要	<p>平成27年度市立病院寄付金事業実施概要 ・その他市長が特に必要と認める経費 20,000円 合 計 20,000円</p>							
補助金交付 による効果	地方独立行政法人福岡市立病院機構において、福岡市民病院における医療研究、こども病院における医療研究、新病院の施設整備及び患児家族滞在施設の建設に活用。							

※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。