（様式第２号）その１

地域医療人材拠点病院支援事業補助金事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 拠点病院名 |  |
| 病院概要（当該年度４月１日現在） | １　病床総数２　常勤医師数３　後期研修医数　（１）後期研修１年目　　　　　　　人　　　　(氏名)（生年月日）（診療科）（大学等からの派遣の場合は大学名等を付記）　（２）後期研修２年目　　　　　　　人　(氏名)（生年月日）（診療科）（大学等からの派遣の場合は大学名等を付記）（３）後期研修３年目　　　　　　　人(氏名)（生年月日）（診療科）（大学等からの派遣の場合は大学名等を付記）（４）後期研修４年目　　　　　　　人　(氏名)（生年月日）（診療科）（大学等からの派遣の場合は大学名等を付記）（５）後期研修５年目　　　　　　　人(氏名)（生年月日）（診療科）（大学等からの派遣の場合は大学名等を付記） |
| 事業の実施方針・重点事項について | １　医師及び研修医の確保・養成について２　新たな医師派遣について３　その他 |
| 県内他医療機関に対する新たな医師派遣について | １　派遣・支援医師氏名及び診療科（複数ある場合は全て記入）２　派遣・支援先医療機関名３　派遣・支援先医療機関の医師不足の状況４　派遣・支援期間　　　　　　年　月から　　　　年　月まで５　支援内容（いずれかに○をすること。）　　　常勤　　　　　　非常勤（週　　日） |
| 幅広い診療能力を有する医師（総合内科、総合診療科等）の養成に関する取組について |  |
| 医師の勤務負担の軽減等、医師が働きやすい環境整備の推進に関する取組について |  |

（様式第２号）その２

基　準　額　対　象　経　費　内　訳

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 対　　象　　経　　費 | 経費内訳（金額及び内容） |
| 広報宣伝、募集経費 |  |
| 学会、研修会等参加経費 |  |
| 他医療機関への研修派遣経費（海外含む） |  |
| 外部講師招聘経費 |  |
| 指導医養成講習会経費 |  |
| 処遇充実費 |  |
| 幅広い診療能力を有する医師（総合内科、総合診療科 等）の養成に要する経費 |  |
| その他医師等の確保・養成及び研修環境の整備に必要な経費 |  |
| 合　計 |  |

（様式第３号）

地域医療人材拠点病院支援事業補助金所要額調書

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 拠　点　病　院　名 |  |
| 対 象 経 費 総 額（Ａ） |  |
| 基　準　額 （Ｂ） |  |
| 選　定　額　Ⅰ（Ｃ：ＡとＢを比較して少ない額） |  |
| 派遣による損失相当額（Ｄ） |  |
| 加　算　総　額（Ｅ） |  |
| 選　定　額　Ⅱ（Ｆ：ＤとＥを比較して少ない額） |  |
| 県 補 助 金（Ｃ＋Ｆ） |  |

注：（Ａ）欄の額は、（様式第２号）その２の合計欄の額と一致すること

　 （Ｄ）欄の額は、（様式第２号）その３の「派遣による損失相当額」の合計欄の額と一致すること

　 （Ｅ）欄の額は、（様式第２号）その３の「加算額」の合計欄の額と一致すること

（様式第７号）その１

地域医療人材拠点病院支援事業補助金事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 拠点病院名 |  |
| 事業の実施方針・重点事項について | １　医師及び研修医の確保・養成について２　新たな医師派遣について３　その他 |
| 県内他医療機関に対する新たな医師派遣について | １　派遣・支援医師氏名及び診療科（複数ある場合は全て記入）２　派遣・支援先医療機関名３　派遣・支援先医療機関の医師不足の状況４　派遣・支援期間　　平成　　年　月から平成　　年　月まで５　支援内容（いずれかに○をすること。）　　　常勤　　　　　　非常勤（週　　日） |
| 幅広い診療能力を有する医師（総合内科、総合診療科等）の養成に関する取組ついて |  |
| 医師の勤務負担の軽減等、医師が働きやすい環境整備の推進に関する取組について |  |

（様式第７号）その２

基　準　額　対　象　経　費　内　訳

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 対　　象　　経　　費 | 経費内訳（金額及び内容） |
| 広報宣伝、募集経費 |  |
| 学会、研修会等参加経費 |  |
| 他医療機関への研修派遣経費（海外含む） |  |
| 外部講師招聘経費 |  |
| 指導医養成講習会経費 |  |
| 処遇充実費 |  |
| 幅広い診療能力を有する医師（総合内科、総合診療科 等）の養成に要する経費 |  |
| その他医師等の確保・養成及び研修環境の整備に必要な経費 |  |
| 合　計 |  |

（様式第８号）

地域医療人材拠点病院支援事業補助金所要額精算書

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 拠　点　病　院　名 |  |
| 対 象 経 費 総 額（Ａ） |  |
| 基　準　額（Ｂ） |  |
| 選　定　額　Ⅰ（Ｃ：ＡとＢを比較して少ない額） |  |
| 派遣による損失相当額（Ｄ） |  |
| 加　算　総　額（Ｅ） |  |
| 選　定　額　Ⅱ（Ｆ：Ｄ＋Ｅを比較して少ない額） |  |
| 県 補 助 金（Ｃ＋Ｆ） |  |

注：（Ａ）欄の額は、（様式第７号）その２の合計欄の額と一致すること

　 （Ｄ）欄の額は、（様式第７号）その３の「派遣による損失相当額」の合計欄の額と一致すること

　 （Ｅ）欄の額は、（様式第７号）その３の「加算額」の合計欄の額と一致すること