

平成 31 年 3 月 26 日

病床機能転換支援セミナー

(主催:神奈川県 共催:神奈川県病院協会)

神奈川県の医療機関向け 支援事業のご案内

神奈川県健康医療局
保健医療部医療課

目 次

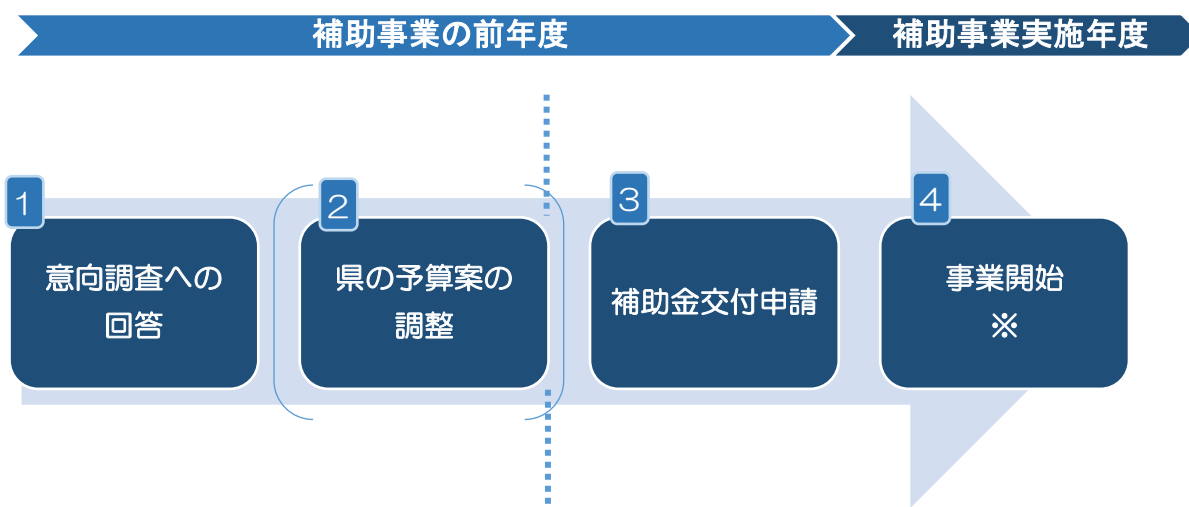
| | |
|---------------------|------|
| 1 補助金申請の流れについて | … 1 |
| 2 病床機能転換に活用できる支援策 | … 5 |
| 3 県内の医療機関に対する補助金等一覧 | |
| • 補助金 | … 8 |
| • 補助金以外の支援策 | … 14 |

1 補助金申請の流れについて

神奈川県が医療機関を対象として実施する補助金の基本的な流れを記載しています。補助金によって申請時期や交付時期が異なりますので、詳しくは補助金担当課へお問合せください。

(1) 基本的な流れ（既に補助制度がある場合）

※平成30年度現在の補助事業はP8以降を参照



| | 項目 | 時期（予定） | 概要 |
|------|---------------|------------------|--|
| 前年度 | 1 意向調査 | 【前年度】 6～9月頃 | 県から補助対象事業者等に対して、ホームページやメール等により、翌年度の補助事業の実施意向についての調査を行います。意向がある場合は回答してください。 ※事業によって実施時期や実施方法は異なりますので、ご不明な場合は、所管課にお問合せください。 |
| | 2 県の翌年度予算案の調整 | 9月～3月頃 | 意向調査の結果に基づき、県の補助事業担当課が予算案を作成し、県庁内での調整を行います。県議会の議決により、3月に予算が確定します。 |
| | 3 補助金交付申請 | 3月頃～ | 県に対して補助金の交付申請をします。 ※事業により時期は異なります。 |
| 実施年度 | 4 事業開始 | 【事業実施年度】 4月以降 | 県から補助金の交付決定がされた後、事業に着手することができます。 |

(2) 補助金を活用する場合の留意点

- 工事契約や設備購入契約等にあたり、原則として一般競争入札を行う必要があります。
- 県からの補助交付決定後に事業に着手する必要があります（県が事前着手を認めた場合以外は、交付決定前に着手した場合は、補助対象となりません。）

《参考》

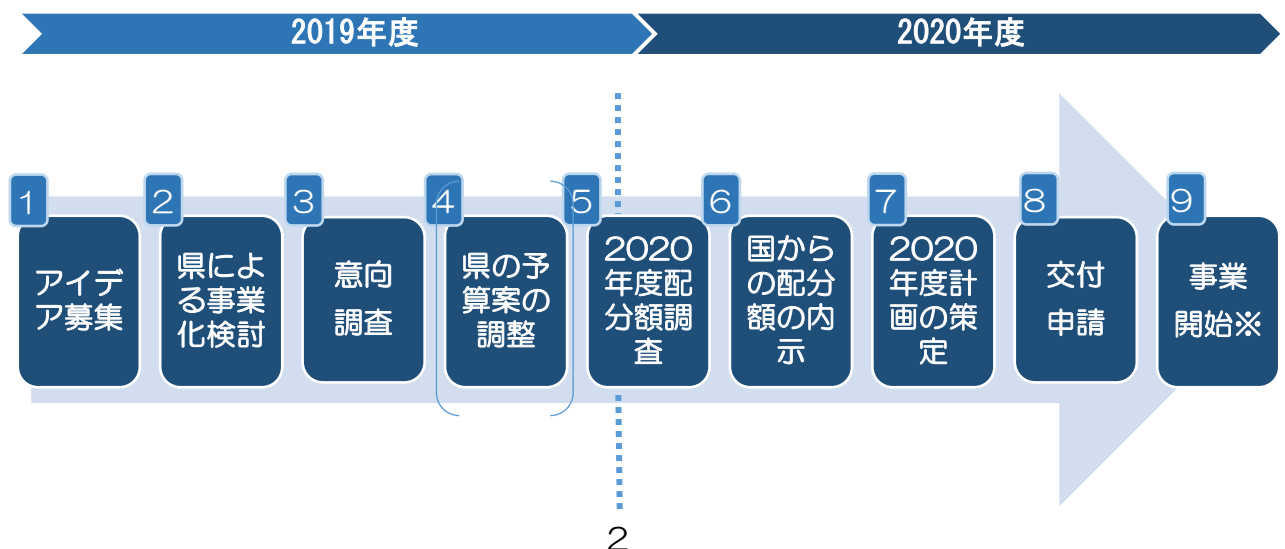
新規の補助事業を提案することができます

現在は存在しない補助事業について、県が毎年実施する地域医療介護総合確保基金のアイデア募集で提案し、新規事業として採択されれば、翌年度（原則として9月頃）に、新たな補助事業が開始されます。

(1) 基金のアイデア募集とは

- 基金を活用していくにあたり、毎年、基金の事業計画策定の参考とするため、県民、医療・介護団体の皆様から、これからの医療・介護サービスの提供体制の充実に向けた事業のアイデアを募集します。
- 下記の3つの分野に該当する取り組むべき事業を提案していただきます。
 1. 病床の機能分化・連携
 2. 在宅医療の提供体制の整備・充実
 3. 医師や看護職員等の医療従事者の確保・養成
- アイデアを募集するものであり、特定の施設の改修などの個別課題は対象外としています。
- アイデアを提案していただいた場合、提案の採否については、原則、回答していません。
⇒ 特定の医療機関限定ではなく、県や地域のニーズを踏まえた提案、複数の医療機関が活用できる提案であれば、採択される可能性があります。

(2) アイデア募集から事業化までの流れ（2019年度募集の想定スケジュール）

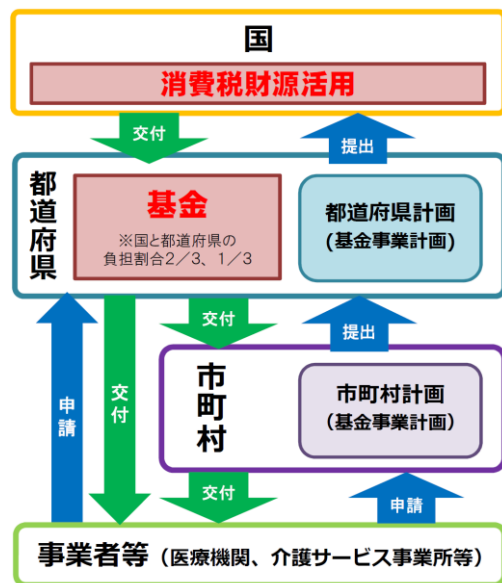


| 項目 | 時期(予定) | 概要 |
|------------------|------------------|---|
| 1 アイデア募集 | 2019年5月～7月頃 | 基金を活用した新規事業のアイデアを、県ホームページにおいて募集します。 |
| 2 県による事業化検討 | 2019年8月～ | 提案されたアイデアについて、県の担当課から詳細をお聞きする場合がありますので、可能なら、アイデア応募の際、連絡先の記入をお願いします。 |
| 3 意向調査への回答 | 2019年8月～10月頃 | 予算化にあたり、補助事業を希望する事業者がどのくらいあるか、医療機関の意向調査を行う場合があります。 |
| 4 県の2020年度予算案の調整 | 2019年9月～2020年1月頃 | 2020年度の基金計画の策定を見据え、事業化検討と並行して、県の2020年度予算の調整を行います。(当初予算案は2月に公表) |
| 5 国の基金配分に向けた調査 | 2020年2月～4月頃 | 国が都道府県に配分する額を調整するため、各都道府県の2020年度の計画の計画額や内容についての調査が行われます。 |
| 6 国からの配分内示 | 2020年8月頃(想定) | 国から県に対して2020年度の配分額が内示されます |
| 7 2020年度計画の策定 | 2020年9月頃(想定) | 国からの内示額を踏まえ、県で2020年度計画を策定して国に提出します。 |
| 8 補助金交付申請等 | 2020年9月頃(想定)※ | 医療機関から県に対して補助金の交付申請をし、県が交付決定を行います。 |
| 9 事業開始 | 2020年9月頃(想定)※ | 事業開始 |

※事業によっては、過去の基金の残額を活用することで、9月よりも前に交付決定・交付決定を行い、事業に着手できる場合があります。

【参考】地域医療介護総合確保基金の基本的な仕組み

- 医療と介護の提供体制の充実を図るための基金
- 国と県が負担して、県ごとに造成
- 基金を活用して事業を行うためには、都道府県計画への位置付けが必要
- 基金は「医療分」と「介護分」に大別。
- 医療分は、次の3つの分野で基金を活用。
 1. 病床の機能分化・連携
 2. 在宅医療の提供体制の整備・充実
 3. 医師や看護職員等の医療従事者の確保・養成



2 病床機能転換に活用できる支援策

(1) 回復期病床等転換施設整備費補助 (H27～) 補助金

- 回復期以外の病床機能から回復期病床（回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟）へ転換または増床等で整備する医療機関の施設整備費への補助
 - ※ 平成 31 年度から、横浜、県央二次医療圏では慢性期病床の整備も補助対象になります。
- 補助基準額（上限）
 - 改修：3,333 千円/床 新築・増改築：4,540 千円/床
- 補助率 3 / 4

(2) 病床機能転換相談支援 (H29～) 補助金以外の支援

- 回復期病床への転換を検討している医療機関への支援
 - ① セミナーや相談会の開催【無料】
 - ② 申込のあった医療機関に、医業経営コンサルタントが訪問課題整理・収支シミュレーション・アドバイスなど実施【無料】
- ※ 県事業の範囲を超えて、さらに踏み込んだコンサルタントの支援を求める場合は、その部分は自費負担になります

(3) 介護医療院への転換に係る補助 (H30～) 補助金

- 療養病床から介護医療院等の介護施設へ転換する場合の整備費への補助
- 補助基準額（上限）
 - 【介護療養病床から転換】（地域医療介護総合確保基金）
 - 改修：964 千円/床 創設（新築）：1,930 千円/床
 - 【医療療養病床から転換】（国庫補助）
 - 改修：500 千円/床 創設（新築）：1,000 千円/床
- 補助率 10 / 10

(4) 回復期病床等転換施設整備費補助の活用事例

【過去の活用実績（完了年度で整理）】

| | 医療機関数 | 転換病床数 | うち地ケア病棟 | うち回リハ病棟 |
|---------|-------|-------|---------|---------|
| H27 | 2 | 91 床 | 0 床 | 91 床 |
| H28 | 11 | 360 床 | 180 床 | 180 床 |
| H29 | 8 | 307 床 | 214 床 | 93 床 |
| H30(見込) | 4 | 147 床 | 40 床 | 107 床 |
| 計 | 25 | 905 床 | 434 床 | 471 床 |

【補助金活用の場合の具体的な手続き例】

・ A病院（前年度の意向調査にエントリー・地域包括ケア病棟に転換）

- H29.8 回復期転換補助の意向調査に「希望あり」と回答
- H29.12 県へ事前相談
- H30.3 県に事業計画書を提出（添付書類：資金計画、設計図など）
- H30.6 県医療課へ交付申請書を提出
- H30.7 交付決定
- H30.8 入札公告・入札
- H30.9 契約・工事着工
- H30.12 工事竣工
- H31.1 県へ実績報告書提出
- H31.2 補助金の額の確定・補助金の支払い
- H31.4 関東信越厚生局に地域包括ケア病棟の届出

・ B病院（追加応募・2か年整備）

- H29.5 施設改築に併せて地域包括ケア病棟への転換を検討、
県に相談
- H29.8 県の29年度予算で対応できることが確定
※意向調査にエントリーした医療機関を優先するため、当該年度の予算が不足する場合、翌年度予算での対応になり、お待ちいただくこととなります。
- H29.10 県医療課へ交付申請書（1年目分）を提出
- H29.11 交付決定
- H29.12 入札公告・入札
- H30.1 契約・工事着工
- H30.3～4 県へ実績報告書（1年目分）提出
県へ交付申請書（2年目分）提出
- H30.5 補助金の額の確定・補助金の支払い（1年目分）
- H30.8 工事竣工
- H30.9 県へ実績報告書提出
- H30.10 補助金の額の確定・補助金の支払い
- H31.1 関東信越厚生局に地域包括ケア病棟の届出

【補助金を辞退または翌年度以降に延期した事例における辞退・遅延理由】

過去に、以下のような理由で、補助申請を取り下げざるを得なくなったり、スケジュールが大きく遅れた事例があります。補助を受けるにあたっては、十分に留意して計画を立ててください。

■人員確保の問題

- 人員確保（医師、看護師）が困難なため
（慢性期から回復期への転換、休棟中病床の転換の事例など）

■計画変更・スケジュール遅延など

- 許認可等の手続きの遅れ
- 設計に時間を要し、年度内着手が困難になった
- 入札不調 ※最近の建設費高騰に伴い事例増加
- 別の補助金（耐震整備事業）を活用することにした
- 自院や地域の患者動向を分析した結果、急性期患者の需要が多いと判断した
- 回復期へ転換することについて、行政や地元の医療関係団体との調整がうまくいかない

■資金計画に関するもの

- 工事費高騰により予算額を超過
- 最低限の改修とし、補助を活用しないことにしたもの
（自己負担分の資金繰りの問題、補助を活用することによる制約など）

県内の医療機関に対する補助金・支援事業一覧（平成30年度）

※補助事業者の設置主体について（○：補助対象となる、×：補助対象とならない）
 「独法」…独立行政法人国立病院機構等の独立行政法人等、「公立」…地方自治体、地方独立行政法人
 「公的」…日本赤十字社、社会福祉法人恩賜財団済生会、全国厚生農業協同組合連合会
 「民間」…上記以外の者

【補助金】

| 補助金名 (補助対象事業) | 補助事業者 | (設置主体) | | | | 1か所当たり基準額 |
|--|---|--------|----|----|----|--|
| | | 独法 | 公立 | 公的 | 民間 | |
| 救急医療関係 | | | | | | |
| 休日夜間急患センター 施設整備事業 | 休日夜間急患 センター | ○ | × | ○ | ○ | 次のいずれかの面積 (人口10万人以上の場合) 150㎡×163,400円(鉄筋コンクリート) (人口5万人以上10万人未満の場合) 100㎡×163,400円(鉄筋コンクリート) |
| 災害時医療関係 | | | | | | |
| 地域災害拠点病院施設 整備事業 | 地域災害拠点 病院 | ○ | × | ○ | ○ | 基準面積2,300㎡×40,300円 |
| | | | | | | 42,075千円(1か所当たり) |
| | | | | | | 149,535千円(1か所当たり) |
| | | | | | | 137,802千円(1か所当たり) |
| | | | | | | 72,614千円(1か所当たり) |
| 医療施設耐震整備事業 | 医療機関 | ○ | × | △ | ○ | ア Is値0.3以上0.6未満の建物を有する第二次救急医療施設等 の病院 基準面積2,300㎡×40,300円 イ Is値0.4未満の建物を有する第二次救急医療施設等の病院 ウ Is値0.3未満の建物を有する病院 基準面積2,300㎡×191,400円 ※ウに限り、公的団体も補助事業者となり得る |
| 有床診療所等消防用設 備整備費補助 | 病院、有床診 療所、助産所 (病床又 は入所施設 を有してい る棟) | ○ | ○ | ○ | ○ | 基準単価17,500円/㎡ × 当該施設の対象面積 |
| | | | | | | 自動火災報知設備を新設する場合 1施設当たり 1,030 千円 |
| 周産期医療関係 | | | | | | |
| 産科医師等分娩手当補 助事業 (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | 分娩施設 | × | ○ | ○ | ○ | 1分娩あたり10千円 |
| 産科等後期研修医手当 補助事業 (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | 日本産科婦人 科学会が指定 する専攻医指 導施設 | × | ○ | ○ | ○ | 産科等研修医手当 研修医1人1月あたり50千円 |
| がん医療関係 | | | | | | |
| 緩和ケア病棟整備事業 費補助 (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | 緩和ケア病棟 の整備を行う 医療機関 | ○ | ○ | ○ | ○ | 次に掲げる基準面積に基準単価を乗じた額 基準面積 30㎡×緩和ケア病棟病床数(ただし、20床を限度) 基準単価 1㎡当たり175,100円 |

※特定の指定医療機関に対する補助金など、対象が非常に限定される補助金は省略しています。
 (例:救命救急センターや周産期救急医療システム受入病院への補助金等)
 ※一部要件等を省略して掲載している補助事業もありますので、詳細は所管課にお問合せください。
 ※意向調査「なし」「未定」の事業について希望がある場合は、所管課にお問合せください。

| 対象経費 | 補助率 | 財源 | 意向調査の有無及び時期 | 所管課・グループ |
|--|---------------------------|----|-------------|-------------------------|
| 休日夜間急患センター（医科）の新築、増改築に要する工事費等 | 1/3 (0.33) (事業者2/3) | 国庫 | 前年度4月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 地域災害拠点病院の新築、増改築に伴う補強及び既存建物の補強に要する工事費等 | 1/2 (事業者1/2) | 国庫 | 前年度5月頃 | 健康危機管理課 健康危機管理グループ |
| 備蓄倉庫整備に要する工事費等 | 1/3 (事業者2/3) | | | |
| 自家発電装置整備に要する工事費等 | | | | |
| 受水槽整備に要する工事費等 | | | | |
| ヘリポート整備に要する工事費等 | | | | |
| 医療施設耐震整備として必要な新築、増改築に伴う補強及び既存建物の補強に要する工事費等 | 1/2 (事業者1/2) | 国庫 | 前年度8月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| スプリンクラー（パッケージ型自動消火設備及び消防法施行令（昭和36年政令第37号）第32条の規定によりスプリンクラー設備の代替設備として認められた設備を含む）整備のために必要な工事費又は工事請負費 | 10/10 | 国庫 | 前年度8月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 自動火災報知設備整備のために必要な工事費又は工事請負費 | | | | |
| 分娩を取扱う産科医等に対して処遇改善を目的として分娩件数に応じて支給される手当（分娩手当等） | 1/3 (事業者2/3) | 基金 | 前年度8月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 知事が適当と認める卒後研修施設で臨床研修終了後、指導医の下、研修カリキュラムに基づき産科・産婦人科の研修を受けている研修医に対して処遇改善を目的として支給される手当（研修医手当等） | 1/3 (事業者2/3) | 基金 | 前年度8月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 緩和ケア病棟の整備に必要な次の各部門（病室、患者家族控室、患者専用台所、面談室、談話室、廊下、便所等）の新築、増改築及び改修に要する工事費又は工事請負費 | 2/3 (事業者1/3) | 基金 | なし | がん・疾病対策課 がん・肝炎対策グループ |

| 補助金名 (補助対象事業) | 補助事業者 | (設置主体) | | | | 1か所当たり基準額 |
|--|------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--|
| | | 独 法 | 公 立 | 公 的 | 民 間 | |
| 人材確保・勤務環境改善支援関係 | | | | | | |
| 院内保育事業運営費補助事業 (地域医療介護総合確保基金事業費補助金) | 院内保育所を設置する病院等 | ○ | × | ○ | ○ | 原則12か月運営し、かつ保育料として1人当たり平均月額10,000円以上徴収している各病院内保育施設につき、1により算定した基本額より別添4に定める保育料収入相当額を控除した額に、病院内保育施設の運営に係る設置者の負担能力指数による調整率を乗じて得た額と、2により算定した加算額の合計額に0.42(ただし、公的病院については0.336)を乗じて得た額とする。 1 基本額 (1) A型特例 1人×180,800円×運営月数 (2) A型 2人×180,800円×運営月数 (3) B型 4人×180,800円×運営月数 (4) B型特例 6人×180,800円×運営月数 2 加算額 (1) 24時間保育を行っている施設 23,410円×運営日数 (2) 病児等保育を行っている施設 187,560円×運営月数 (3) 緊急一時保育を行っている施設 20,720円×運営日数 (4) 児童保育を行っている施設 10,670円×運営日数 (5) 休日保育を行っている施設 11,630円×運営日数 (休日とは、日曜日、祝日並びに12月29日から翌年1月3日をいう。) |
| 院内保育所施設整備費補助事業 (地域医療介護総合確保基金事業費補助金) | 院内保育所を設置する病院等 | ○ | × | ○ | ○ | 次に掲げる基準面積に以下に定める単価を乗じた額とする。 基準面積 収容定員×5㎡ ただし、30人を限度とする。 単価 鉄筋コンクリート 168,400円 ブロック 147,200円 木造 168,400円 |
| 新人看護職員職場内研修事業費補助事業 (地域医療介護総合確保基金事業費補助金) | 新人看護職員研修を実施する病院等 | ○ | ○ | ○ | ○ | 1から3により算出された額の合計額 1 研修経費 (1) 新人看護職員等が1名するとき 440千円 (ただし、新人保健師研修・新人助産師研修のいずれかを含む場合586千円) (2) 新人看護職員等が2名以上のとき 630千円 (ただし、新人保健師研修・新人助産師研修のいずれかを含む場合776千円、新人保健師研修・新人助産師研修の両方を含む場合922千円) 2 教育担当者経費 新人看護職員等5名以上の場合に5名ごとに215千円 (注) 当該年度4月末日現在在職数で上限70名 3 医療機関受入研修 (1) 1名～4名を受け入れた場合 1施設当たり 113千円 (2) 5名～9名を受け入れる場合 1施設当たり 226千円 (3) 10名～14名を受け入れる場合 1施設当たり 566千円 (4) 15～19名を受け入れる場合 1施設当たり 849千円 (5) 20名以上受け入れる場合 1施設当たり 1,132千円 (6) 受け入れる新人看護職員数が20名を超える場合 1名増すごとに45千円 |
| 看護実習施設受入拡充事業費補助 (地域医療介護総合確保基金事業費補助金) | 病院(①母性・小児病棟を有する病院、②299床以下の中小規模病院)等 | ○ | ○ | ○ | ○ | 1 実習指導者講習会等受講経費 訪問看護ステーション、助産所、特別養護老人ホーム及び介護老人保健施設 1受講者あたり 105千円 病院 1受講者あたり 570千円 2 実習受入施設代替職員経費 1施設あたり 594千円 (注)「実習指導者」とは、実習指導者講習会を修了した者、「実習指導者講習会」とは、都道府県が実施している実習指導者講習会又はこれに準じるものとして厚生労働省が認定した講習会をいう。 |

| 対象経費 | 補助率 | 財源 | 意向調査の有無及び時期 | 所管課・グループ |
|--|---------------------------|-----------|-----------------|---------------------------|
| <p>病院内保育所の運営（運営については、児童福祉施設最低基準（昭和23年厚生省令第63号）を尊重する。）に必要な給与費（常勤職員給与費、非常勤職員給与費、法定福利費等）、委託料（上記経費に該当するもの。）</p> | <p>2/3 (事業者1/3)</p> | <p>基金</p> | <p>前年度3月</p> | <p>保健人材課 看護指導グループ</p> |
| <p>病院内保育所（施設、設備及び運営について、児童福祉施設最低基準（昭和23年厚生省令第63号）を尊重する。）として必要な新築、増改築及び改修（既存の病院内保育所の改修は除く。）に要する工事費又は工事請負費</p> | <p>0.33 (事業者0.67)</p> | <p>基金</p> | <p>前年度6～7月頃</p> | |
| <p>1 新人看護職員研修の実施に必要な研修責任者経費（謝金、人件費、手当）、報償費、旅費、需用費（印刷製本費、消耗品費、会議費、図書購入費）、役務費（通信運搬費、雑役務費）、使用料及び賃借料、備品購入費、賃金（外部の研修参加に伴う代替職員経費）</p> <p>2 新人看護職員研修の実施に必要な教育担当者経費（謝金、人件費、手当）</p> <p>3 医療機関受入研修の実施に必要な教育担当者経費（謝金、人件費、手当）、需用費（消耗品費、印刷製本費、会議費、図書購入費）、役務費（通信運搬費、雑役務費）、使用料及び賃借料、備品購入費</p> | <p>1/2 (事業者1/2)</p> | <p>基金</p> | <p>前年度3月</p> | <p>保健人材課 看護指導グループ</p> |
| <p>1 実習指導者講習会等受講に必要な次に掲げる経費 (1) 講習会受講経費 (受講料、教材費、旅費) (2) 代替職員経費（受講期間中の業務に対応するものに限る） (謝金、人件費、手当)</p> <p>2 実習受入施設における専任教育担当者や実習指導者等の指導に係る職員を補佐するための代替職員経費（謝金、人件費、手当）</p> | <p>1/3 (事業者2/3)</p> | <p>基金</p> | <p>前年度3月</p> | <p>保健人材課 看護指導グループ</p> |

| 補助金名 (補助対象事業) | 補助事業者 | (設置主体) | | | | 1か所当たり基準額 |
|--|-------------------------------------|--------|--------|--------|--------|---|
| | | 独 法 | 公 立 | 公 的 | 民 間 | |
| 外国人看護師候補者就 労研修支援事業 | EPA看護師候 補者受入病院 等 | ○ | ○ | ○ | ○ | 日本語習得支援事業 (候補者1人当たり)117千円 就労研修支援事業1か所あたり461千円 |
| その他院内環境整備関係 | | | | | | |
| 院内感染対策施設整備 事業 | 病院・有床診 療所 | ○ | × | × | ○ | 1室当たり12,345千円とし、空調設備(空気清浄度クラス1万 以上)を整備する場合は、28,097千円を加算する。 |
| 病床機能転換関係 | | | | | | |
| 回復期病床等転換施設 整備費補助 (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | 医療機関(知 事が適当と認 めるもの) | ○ | ○ | ○ | ○ | 新築・増改築 1床あたり 4,540千円 改修 1床あたり 3,333千円 |
| 病床転換事業費補助金 | 医療療養病床 等を介護医療 院等に転換す る医療機関 | ○ | ○ | ○ | ○ | 改修:500千円×転換前病床数 改築:1,200千円×転換前病床数 創設:1,000千円×転換前病床数 |
| 既存の特別養護老人 ホーム等のユニット化 改修等支援事業(介護 療養型医療施設の介護 医療院等への転換整 備) (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | 介護療養病床 を介護医療院 等に転換する 医療機関 | ○ | ○ | ○ | ○ | 改修:964千円×整備床数 改築:2,390千円×整備床数 創設:1,930千円×整備床数 |
| 施設開設準備経費等支 援事業 (地域医療介護総合確 保基金事業費補助金) | | | | | | 200千円×定員数(転換床数) |

| 対象経費 | 補助率 | 財源 | 意向調査の有無及び時期 | 所管課・グループ |
|---|-----------------|----|-------------|--|
| 外国人看護師候補者就労研修支援事業の実施に必要な経費 | 定額 | 国庫 | なし | 保健人材課 調整グループ |
| | | | | |
| 病院の感染者のための個室設備に必要な工事費又は工事請負費 | 1/3 (事業者2/3) | 国庫 | 前年度6月頃 | 医療課 法人指導グループ |
| | | | | |
| 「基本診療料の施設基準等」に定める以下のいずれかの施設基準等を満たす施設を整備するために必要な新築・増改築及び改修に要する工事費又は工事請負費 1 回復期病床の整備 ア 回復期リハビリテーション病棟入院料 イ 地域包括ケア病棟入院料（又は入院医療管理料） 2 慢性期病床の整備（H31年度～） （横浜二次保健医療圏又は県央二次保健医療圏において整備を行う場合に限る。） ア 療養病棟入院料（又は特別入院基本料） イ 有床診療所療養病床入院基本料 ウ 緩和ケア病棟入院基本料 エ 特殊疾患病棟入院料（又は入院医療管理料） オ 障害者施設等入院基本料 | 3/4 (事業者1/4) | 基金 | 前年度8月頃 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 病床の転換のための施設の改修等に必要な整備費又は整備請負費及び整備事務費 | 10/10 | 国庫 | 未定 | 医療課 地域包括ケアグループ |
| 病床の転換のための施設の改修等に必要な工事費又は工事請負費及び工事事務費 | 10/10 | 基金 | 未定 | 高齢福祉課 保健・居住施設グループ （政令市・中核市においては各市の高齢者施設整備部署） |
| 必要な初度経費（設備整備、職員訓練期間中の雇上げ、職員募集経費、開設のための普及啓発経費、その他事業立ち上げに必要な経費[需要費、使用料及び賃借料、備品購入費(設置に伴う工事請負費を含む)、報酬、給料、職員手当等、共済費、賃金、旅費、役務費、委託料、工事請負費]） | 10/10 | 基金 | | |

【補助金以外の支援事業】

| 事業名 | 対象事業者 | 支援内容 | 費用負担 | 財源 | 所管課・グループ |
|------------------|-------|--|------|----|------------------------|
| 人材確保・勤務環境改善関係 | | | | | |
| 医療勤務環境改善支援センター事業 | 医療機関 | <p>○ 医療勤務環境改善支援センターに寄せられた各医療機関からのさまざまな相談に対して、医療労務管理（勤務シフトの見直し、就業規則、賃金制度の設計、安全衛生管理や福利厚生など）に関する相談については医療労務管理分野アドバイザーを、医業経営分野（診療報酬制度面や医療制度・医事法制面、組織マネジメント、経営管理面など）に関する相談については医業経営分野アドバイザーを派遣することにより支援する。</p> <p>○ 医療従事者の勤務環境改善に向けて、医療機関全体での継続的な取組として、現状分析から課題を明確にし、本格的に取組を進めるため、勤務環境改善マネジメントシステムの導入を支援する。</p> | 無料 | 基金 | 医療課 地域医療・医師確保対策グループ |
| 病床機能転換関係 | | | | | |
| 病床機能転換支援事業 | 医療機関 | <p>回復期機能（回復期リハビリテーション病棟、地域包括ケア病棟）への転換を検討している医療機関へ、医業経営コンサルタントを派遣。 専門的立場から、機能転換後に黒字経営していくための課題の抽出、収支シミュレーションの提示などを行い、機能転換に当たっての判断や、転換後の適切な事業計画の策定などに資するよう、支援を行う。</p> | 無料 | 基金 | 医療課 地域包括ケアグループ |