

事務連絡
令和3年1月7日

医療機関 各位

神奈川県健康医療局

年末年始の医療提供体制確保協力事業に係る協力金（神奈川モデル認定医療機関向け）の申請について

本県の健康医療行政につきまして、日頃より御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

また、このたびは、新型コロナウイルスのさらなる感染拡大が懸念される中、年末年始に新型コロナウイルス感染症患者の入院受入れに御協力いただき、重ねて感謝申し上げます。

このたび、標記事業に係る協力金の申請受付の準備が整いましたので、別添様式により、令和3年1月22日（金）までに御提出いただきますようお願いいたします。

【提出先】（原則①でお願いいたします。）

① 電子メールで提出する場合

ouhuku-iryouchousei@pref.kanagawa.jp

② 郵送で提出する場合（1月22日消印有効）

〒231-8588 横浜市中区日本大通 1

「神奈川県 医療課 医療機関調整班 年末年始協力金担当」 あて

【申請にあたって御留意いただきたいこと】

- 入院受入れ人数は、その日に新たに受け入れた新型コロナウイルス感染症の陽性患者の人数となります。

※年末年始の期間に入院受入れを行い、その後、陽性が判明し、継続して入院受入れを行っていただいた場合は、対象に含めていただくことが可能です。

（例）1月3日に入院⇒1月4日に陽性判明（そのまま継続して入院）

1月3日の受入患者数としてカウント

- 協力金の振込は、特に御指定がなければ、県が把握している「新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金」の指定口座に振り込みます。（新たに振込先口座を指定される場合は、個別に御連絡ください。）
- なお、本協力金の交付後、交付要件を満たさない事実等が発覚した場合は、協力金の返還を求めますので、申請にあたり御留意くださいますようお願いいたします。

問合せ先

医療課医療機関調整班 年末年始協力金担当

電話 045-285-0712（1月12日～）