

事務連絡
令和3年1月8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
(発熱診療等医療機関向け)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、年末年始に発熱患者を受け入れていただく体制整備に御協力いただき、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します。

【提出先】(原則①でお願いいたします。)

①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

②電子メールで提出する場合(送付誤りがないようご注意ください)

ouhuku-iryouchousei@pref.kanagawa.jp

【申請にあたって御留意いただきたいこと】

- 対応実績日時は、事前に県に届出いただいた日時としてください。
なお、やむを得ず休診された場合は、協力金の対象となりませんので、申請様式の「3対応実績日時」に、実際に対応いただいた日時を記載の上、「4特記事項」に事前の届け出から変更があった旨を記載してください。
- この協力金は診療体制を整備していただくことを目的としていますので、診療実績の有無は問いませんが、今後の参考とさせていただくため、問合せ件数や対応人数についても、御回答に御協力いただければ幸いです。
- 振込先口座情報の確認のため、通帳の表紙を開いた1ページ目のコピーを添付してください。
- 「かかりつけ患者」のみを対象とされている場合は、お手数ですが、その日時に診療体制を整備されたことがわかる資料を併せてご提出いただきますようお願いいたします。(ホームページや掲示物、広報紙等の写しや写真、G-M I Sの画面キャプチャーなど。御提出が難しい場合は、個別に相談に応じます。)

- 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、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

【年末年始協力金について】

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～)

【発熱診療等医療機関について】

医療危機対策本部室企画グループ

電話 045-210-4615