



福岡医発第 2000 号 (地)
令和 5 年 11 月 7 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

福岡県新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関支援事業費補助金
(旧福岡県新型コロナウイルス感染症重点医療機関体制整備事業費補助金
(院内感染発生分)) の交付について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、標記補助金については、令和 5 年 10 月 6 日付福岡医発第 1714 号 (地)
にてご連絡しておりました。

今般、福岡県保健医療介護部より、本年 10 月 1 日以降は、別添のとおり取り
扱うこととし、対象となる医療機関からの補助金申請の受付を開始した旨、周知
依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただき、貴会会員
へ申請漏れ等がないよう周知方よろしくお願いいたします。

なお、

- 1) 申請期限について、院内感染による最後の陽性患者の療養解除 (終息)
日が、令和 5 年 10 月 1 日 (日) ~ 同年 10 月 31 日 (火) までの分は、
同年 11 月 30 日 (木) が申請期限となっており、期限厳守となっており
ますのでご留意ください。
- 2) 補助対象や申請方法等については、県ホームページに掲載されております
ことを申し添えます。

小郡三井医師会より

感染症対策担当理事 橋本朋也
会長 島田昇二郎

公印省略

5 疾病第 6 2 2 4 号
令和 5 年 1 1 月 1 日

公益社団法人福岡県医師会長
公益社団法人福岡県病院協会
一般社団法人福岡県私設病院協会
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡県支部
一般社団法人福岡県精神科病院協会
一般社団法人福岡県医療法人協会
一般社団法人福岡県慢性期医療協会

殿

福岡県保健医療介護部長
(福岡県新型コロナウイルス感染症事務局)

福岡県新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関支援事業費補助金
(旧福岡県新型コロナウイルス感染症重点医療機関体制整備事業費補助金
(院内感染発生分)) の交付について (通知)

平素より、本県の保健医療介護行政の推進につきまして、格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、県では国の新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金(医療分)を活用して、新型コロナウイルス感染症の院内感染が発生し、院内感染に対応するために空床や休床を確保した医療機関へ支援を行ってきたところです。

令和 5 年 1 0 月 1 日以降は別添のとおり取扱うこととし、対象となる医療機関からの補助金申請の受付を開始しましたのでお知らせします。

つきましては、本通知文及び別添等を貴会会員の医療機関に周知いただきますようお願いいたします。

【本件担当】

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課
福岡県新型コロナウイルス感染症事務局 事業第 1 班
T E L : 092-643-3373 (直通)
E-mail : coronazigyoku@pref.fukuoka.lg.jp

福岡県新型コロナウイルス感染症院内感染発生医療機関支援事業費補助金
(令和5年10月1日以降)
(旧福岡県新型コロナウイルス感染症重点医療機関体制整備事業費補助金(院内感染発生分))

I 事業概要

1 目的

新型コロナウイルス感染症の院内感染が発生し、院内感染に対応するために空床や休床を確保した医療機関に対して支援を行うことにより、新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関の拡充を図るため。

2 対象医療機関

以下の全てを満たす医療機関

- (1) 院内感染により、入院患者から 1人以上 の陽性患者が発生（院外から受け入れた陽性患者は対象外）していること
- (2) 医療機関等情報支援システム（G-MIS）に病床の使用状況等を確実に入力している こと
- (3) 陽性患者の入院受入れを行う医療機関として、「コロナ患者の入院受入れ実施医療機関一覧」への掲載に同意している こと
 - ・ 同意後は、入院受入れを行う医療機関として、行政や医療機関等と共有します。

3 対象病床

院内感染の発生により、陽性患者が入院した陽性患者専用の病床（受入病床）及び専用病床化のために休止とした病床（休止病床）

(1) 受入病床

以下の全てを満たす病床

- ① 院内感染による陽性患者が入院し治療を行った病床
- ② ①の患者が退院後も、引き続き看護師等を配置し、陽性患者の入院受入体制が整っていた病床
 - ・ 一般患者と同室内にある受入病床は、陽性患者の入院受入体制が整っているとは言えないため、補助対象外となります。

(2) 休止病床

受入病床を確保するため、ゾーニングや陽性患者対応のための職員の確保などにより休止せざるを得ない病床（休止病床全てにおいて休止の理由が必要）

- ・ 「陽性患者を受け入れることができるよう確保していた病床のため」や、「陽性患者の発生に伴う新規受入停止のため」のみを理由とする休止病床は、補助対象外です。

4 対象期間

院内感染が発生した日から 院内感染で発生した最後の陽性患者が療養解除となった日（複数の病棟で対応した場合は病棟ごとの療養解除日）までとして、県が認めた期間

5 補助対象経費※消毒経費については、令和5年9月30日をもって補助を終了しております。

受入病床の空床及び休止病床の病床確保に要した経費（病床確保料）

- ・ 以下の補助上限額に、対象期間内の当該病床を確保した日数を乗じて算定してください。
- ・ 休止病床については、受入病床1床当たり1床（ICU・HCUが受入病床の場合は2床）を上限とし、院内感染による陽性患者が受入病床に入院した日から算定可能です。

なお、この上限は対象期間全体ではなく、日単位での算定となります。

[補助上限額（1床当たり）]

1 特定機能病院等

受入病床・休止病床

① I C U 174, 000 円/日

② H C U 85, 000 円/日

③ 上記以外の病床（療養病床を含む。） 16, 000 円/日

（ただし、院内感染収束後、重症・中等症Ⅱの陽性患者や、特別な配慮が必要な陽性患者を受け入れる病床は、30, 000 円/日（療養病床を除く。））

2 その他医療機関

受入病床・休止病床

① I C U 121, 000 円/日

② H C U 85, 000 円/日

③ 上記以外の病床（療養病床を含む。） 16, 000 円/日

（ただし、院内感染収束後、重症・中等症Ⅱの陽性患者や、特別な配慮が必要な陽性患者を受け入れる病床は、29, 000 円/日（療養病床を除く。））

Ⅱ 補助金申請の手続き

1 補助対象期間

令和5年10月1日から令和6年3月31日までに院内感染が発生したと県が認めた期間

2 交付申請書（事前審査）の申請期限 ※申請期限後の申請は一切受け付けません。

院内感染による最後の陽性患者の療養解除（終息）日	申請期限
令和5年10月1日（日）～10月31日（火）	令和5年11月30日（木）
令和5年11月1日（水）～11月30日（木）	令和5年12月28日（木）
令和5年12月1日（金）～12月31日（日）	令和6年1月31日（水）
令和6年1月1日（月）～1月31日（水）	令和6年2月29日（木）
令和6年2月1日（木）～2月29日（木）	令和6年3月15日（金）
令和6年3月1日（金）～3月31日（日）	令和6年3月29日（金）※

※ 院内感染が終息していない等申請期限に間に合わない場合は、同期限（3月29日）までに電話または電子メールにて申請の意向を申し出てください。

3 申請方法

交付申請書の提出前に事前審査を行いますので、交付申請書を作成後、提出期限までに問い合わせ先（提出先）のメールアドレスに電子データで提出してください。

なお、交付申請書の様式は県のホームページからダウンロードできます。

4 問い合わせ先（提出先）

福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班

TEL 092-643-3373

E-Mail coronazigyou@pref.fukuoka.lg.jp



その他詳細は県のホームページをご覧ください。

URL: <https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/innaikansen-sien-iryou.html>