

5 感第 99 号
5 薬第 144 号
令和 5 年（2023 年）5 月 15 日

医療機関の長 様

長野県健康福祉部長
（ 公 印 省 略 ）

長野県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金に係る
医療従事者等に関する補助事業の実施等について（通知）

本県の健康福祉行政については、日ごろから御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記補助金及び医療従事者等に関する補助事業については、令和 2 年度より交付要綱及び実施要領を定め実施してきているところですが、令和 5 年度も引き続き実施するにあたり、別添のとおり交付要綱及び実施要領を定めました。

つきましては、下記のとおり事業を実施しますので、活用を希望する医療機関におかれましては、適切に事業を実施していただくようお願いします。

事業を実施する場合又は事前に着手した場合は、下記 3 により、関係書類を提出してください。

記

1 実施事業

- (1) 医療人材確保・派遣等支援事業
- (2) 医療従事者宿泊施設確保事業

2 実施期間

事業名	期間
(1) 医療人材確保・派遣等支援事業	
①新型コロナウイルス感染症患者を診療する医療従事者派遣体制の確保事業	①令和 5 年 4 月 1 日から令和 5 年 9 月 30 日まで
②新型コロナウイルスに感染した医師等に代わり診療等を行う医師等派遣体制の確保事業	②令和 5 年 4 月 1 日から令和 5 年 5 月 7 日まで
③新型コロナウイルス感染症の影響に対応した医療機関の地域医療支援体制構築事業	③令和 5 年 4 月 1 日から令和 5 年 5 月 7 日まで
(2) 医療従事者宿泊施設確保事業	令和 5 年 4 月 1 日から令和 5 年 5 月 7 日まで

3 提出書類

- ・事前着手届（様式第6号）
- ・交付申請書（様式第2号）
- ・経費所要額調（様式第2号別紙1）
- ・事業計画書（様式第2号別紙2）
- ・積算表
- ・経費の根拠となる資料（領収書等の写し）
- ・その他参考となる書類（宿泊施設確保事業における医療機関が宿泊施設をあらかじめ指定したことがわかるもの：契約書写し等）

※いずれも、上記に示した期間までの実績値を記入してください。

4 提出期限

令和5年5月31日（水）

4 提出方法

電子メール（アドレス：kansen-shizai@pref.nagano.lg.jp）により提出

5 留意事項

(1) 「医療人材確保・派遣等支援事業」照会先

薬剤師の派遣に係る照会	薬事管理課
上記以外の事業全般に係る照会	感染症対策課

- (2) 令和5年4月1日以降着手の事業が対象となりますので、交付決定前であっても着手は可能です（交付要綱第10に定める事前着手届の提出が必要）。ただし、着手済みの部分であっても、審査の結果交付決定がなされない場合もありますので、予めご了承ください。

感染症対策課 総務担当

（課長）棚田 益弘 （担当）大井 麻緒

電 話：026-235-7378

F A X：026-235-7334

E-mail：kansen@pref.nagano.lg.jp（課）

薬事管理課 薬事温泉係

（課長）有澤 美加 （担当）加藤 静香

電 話：026-235-7157

F A X：026-235-7398

E-mail：yakuji@pref.nagano.lg.jp