新型コロナウイルス感染症対策救急等医療提供体制確保事業協力金について

* 県では、令和３年度に引き続き、今年度についても、新型コロナウイルス感染症対応を行いながら、救急・周産期・高度専門小児医療の医療提供体制を確保する医療機関に対し、協力金を交付する予定です。

（重症患者や要配慮患者等の入院受入数に応じて支払われる「協力金」とは異なるものです）

* それぞれの政策医療に応じて金額を設定しており、今回お送りした「協力金算定額決定通知書（別記様式第１）」が、貴院の算定結果（案）となります。なお、知事印を押印した通知書は、３月15日以降に改めて送付させていただきます。
* **令和４年度内に交付決定**及び**支払を行う必要があります**ので、「協力金算定額決定通知書（別記様式第１）」に記載の提出期限（令和５年３月17日）に関係なく、**下記により、【提出期限】までに【提出書類】を御提出くださいますようお願いします**。

**様式（電子データ）は「とちぎ医療ネット」の「お知らせ」に掲載していますのでご活用ください。**

【提出書類】

**①　別記様式第２　交付申請書**

※日付は3/15で統一させていただきます。

※申請金額は、算定額のとおりとしてください。

※担当者氏名・連絡先を余白に記載してください。

**②　別記様式第３　請求書**

※本来は交付決定通知の際に依頼するものですが、①と併せてご提出ください（３月中に支払いを行います）。

※日付は3/16で統一させていただきます。

※押印省略の場合は、【発行者】欄の記載が必要です。

※振込先が請求者（法人代表）と異なる場合（例：病院長）は、委任状（任意様式可）を提出してください。 なお、委任状は押印が必要です。

【提出期限】　　**令和５（2023）年２月22日（水）【厳守】**

【提出方法】　　書類は押印省略可能ですので、**できる限りメールで提出**してください。

委任状など、押印が必要なものは原本を郵送してください。

〒320-8501 宇都宮市塙田1-1-20

栃木県保健福祉部医療政策課　医療体制整備担当　小島

TEL：028-623-3157

E-mail：kojimas06@pref.tochigi.lg.jp