

地域医療介護総合確保事業（医療分）補助金
（周産期医療機関勤務環境改善支援事業）実施要領

（趣旨）

第1 この要領は、地域医療介護総合確保事業（医療分）補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第12の規定に基づき、県内の医療機関が実施する勤務環境の改善、医療従事者の離職防止と定着を図るための取組のうち、周産期母子医療センターに勤務する産科及び新生児科医師の負担軽減を目的とした、医療業務補助者の確保に要する経費への助成について必要な事項を定める。

（定義）

第2 この要領における各用語の定義は以下に定めるとおりとする。

- （1） この要領でいう「医療従事者」の範囲は、医師または看護師及び准看護師のことをいう。
- （2） この要領で「医療業務補助者」とは、次の各号に定める業務を行う者をいう。
 - イ 医師の指示のもと、医師法（昭和23年法律第201号）第17条に規定する医業以外の業務を分担して行う者
 - ロ 看護師の指示のもと、保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）第5条に規定する業務以外の業務を分担して行う者
 - ハ 准看護師の指示のもと、保健師助産師看護師法（昭和23年法律第203号）第6条に規定する業務以外の業務を分担して行う者

（実施主体）

第3 実施主体は、別表1に定める周産期母子医療センターを有する病院とする。

（補助事業）

第4 この補助の対象となる事業は、周産期母子医療センターの業務を行う、第2（2）に規定する医療業務補助者の次に定める各号による追加配置とする。

- （1） 第2（2）のイについては、平成28年度末時点の配置人数を基準として増員となる配置
- （2） 第2（2）のロ及びハについては、平成29年度末時点の配置人数を基準として増員となる配置

（補助金の額）

第5 この補助金は、次に定める各号により算出された額を、県の予算の範囲内において交付するものとする。ただし、算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てる。

- （1） 各月の支出額について、別表2の第2欄に定める基準額によって算出した額と、第3欄に定める対象経費の実支出額とを比較して少ない方の額を選定する。
- （2） （1）の選定を事業実施に係る各月において行い、その合計額を算出する。
- （3） （2）により算出された額と、当該事業に要する総事業費から寄附金その他の収入額を控除した額とを比較して少ない方の額に別表の第4欄に定める補助率を乗じて得た額を交付額とする。

(補助対象外)

第6 第4の規定に関わらず、以下に該当する者については補助対象外とする。

- (1) 診療報酬の医師事務作業補助体制加算に算入する者
- (2) 診療報酬の急性期看護補助体制加算に算入する者
- (3) 診療報酬の看護補助加算に算入する者
- (4) 別表2の第3欄に定める対象経費について、この補助制度以外の補助金等を充てる予定の者

(交付申請の追加様式)

第7 補助金の交付申請は、要綱第3第2項に定める様式のほか、別紙の周産期医療機関勤務環境改善支援事業実施計画書を添えて行うものとする。

(実績報告の追加様式)

第8 補助事業の実績報告は、要綱第6第2項に定める様式のほか、別紙の周産期医療機関勤務環境改善支援事業実績報告書を添えて行うものとする。

(その他)

第9 第1から第8に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、平成29年10月10日から施行し、平成29年4月1日から適用する。

附 則

- 1 この要領は、平成30年11月13日から施行し、平成30年度に係る補助金に適用する。
- 2 この要領は、次年度以降の各年度においては、当該補助金に係る予算が成立した場合に、当該補助金に適用するものとする。

附 則

- 1 この要領は、令和元年12月4日から施行し、令和元年度に係る補助金に適用する。
- 2 この要領は、次年度以降の各年度においては、当該補助金に係る予算が成立した場合に、当該補助金に適用するものとする。

附 則

- 1 この要領は、令和3年10月25日から施行し、令和3年度に係る補助金に適用する。
- 2 この要領は、次年度以降の各年度においては、当該補助金に係る予算が成立した場合に、当該補助金に適用するものとする。

(別表1)

周産期母子医療センター	1 仙台赤十字病院 2 東北大学病院 3 宮城県立こども病院 4 独立行政法人国立病院機構仙台医療センター 5 東北公済病院 6 仙台市立病院 7 大崎市民病院 8 石巻赤十字病院 9 気仙沼市立病院
-------------	--

(別表2)

1 区分	2 基準額	3 対象経費	4 補助率
医療業務補助者の追加配置	月額180千円	交付要綱に定める経費	3分の2

(別紙)

周産期医療機関勤務環境改善支援事業実施計画書

医療機関名 _____

1 診療報酬加算の届出状況

区分 (該当する欄に○を記入)	加算基準
医師事務作業補助体制加算	対1
急性期看護補助体制加算	対1
看護補助加算	対1

※医師事務作業補助体制加算及び急性期看護補助体制加算並びに看護補助加算を届けている場合、各加算届出の提出時の名簿のコピーを添付すること

2 医療業務補助者の配置状況

医療業務補助者の区分	平成 28 年度末 時点の配置人数	平成 29 年度末 時点の配置人数	補助対象年度 11 月末時点の 配置人数	補助対象年度 3 月末時点の配 置見込人数
医師事務作業補助者				
看護補助者				

※記載は、補助申請に係る医療業務補助者の区分のみで可

※看護補助者 (看護師補助者, 准看護師補助者)

3 補助申請に係る医療業務補助者の配置

配置者	雇用期間	業務内容	期待される業務負担軽減効果
<input type="checkbox"/> 医師事務作業補助者 <input type="checkbox"/> 看護師補助者 <input type="checkbox"/> 准看護師補助者 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	自 年 月 日 至 年 月 日		

※雇用的事実がわかるもの (雇用契約書等) 及び業務マニュアルそれぞれコピーを添付すること

(別紙)

周産期医療機関勤務環境改善支援事業実績報告書

医療機関名 _____

医療業務補助者の配置による負担軽減効果

配置者	雇用期間	業務内容	事業効果
<input type="checkbox"/> 医師事務作業 補助者 <input type="checkbox"/> 看護師補助者 <input type="checkbox"/> 准看護師補助者 <input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	自 年 月 日 至 年 月 日		

※経費の支出が確認できるもの（賃金台帳等）についてコピーを添付すること。