

令和9年度重点医師偏在対策支援区域における診療所の承継・開業支援事業計画書

1. 医療機関の名称・所在地等

名 称 上段:承継・開業後,下段:承継前		
所 在 地 上段:承継・開業後,下段:承継前		
開 設 者 上段:承継・開業後,下段:承継前		
無 床 ・ 有 床 の 別	病床数(有床の場合)	
標 榜 診 療 科		
事 業 区 分		
承継・開業予定年月日		
担当者氏名・所属		
電 話 番 号		
メ ー ル ア ド レ ス		

※承継の場合、「名称」「所在地」「開設者」欄の下段に承継前の名称及び所在地、開設者も記入してください。
また、「名称」「所在地」「開設者」欄の下段を除き、開業後(承継後)の計画について記入してください。

2. 実施予定の事業(申請を行う事業について○をつけてください。)

1	施設整備事業(別紙1-1~1-2を提出)	
2	設備整備事業(別紙2を提出)	
3	地域への定着支援事業(別紙3を提出)	

3. 承継・開業までのスケジュール

<p>・諸権利取得に係る契約(承継の場合)や工事等の契約について、契約時期や内容、支払時期について具体的に記入すること ※契約済のもの(基本合意契約等)がある場合も記入し、契約書の写を提出すること</p> <p>・その他、申請する経費の発生時期についても記入すること</p>

4. 事業計画

(1) 実施予定の取組(承継・開業後に取り組みたいと考えているものがあれば○をつけてください。)

1	在宅医療の提供(訪問診療など)	
2	夜間休日の初期救急への協力(在宅当番医や夜間休日急病診療所への協力など)	
3	学校保健への協力(学校医への就任など)	
4	公衆衛生への協力(市町村が実施する健診や定期予防接種など)	

※開業予定地域における2~4の実施状況や参加方法等については、市町村又は地区医師会等へ御確認ください。

(2) 地域医療への貢献に対する考えについて

<ul style="list-style-type: none">・(1)に○をつけた場合、その具体的な予定や計画について記入すること・その他、(1)以外にも、地域医療への貢献について、予定しているものがあれば、具体的に記入すること
--

(3) 市町村の追加支援等の有無について

<ul style="list-style-type: none">・診療所の承継・開業に対して、市町村から何らかの支援を受ける予定がある場合、市町村名や支援内容、市町村との調整状況等について、具体的に記入すること。
--

施設整備事業費内訳書

施設名		事業区分	重点医師偏在対策支援区域における診療所の承継・開業支援事業
-----	--	------	-------------------------------

区分	費目	総事業（100%）			年度別内訳					
		員数	単価	金額	令和〇年度			令和〇年度		
					員数	単価	金額	員数	単価	金額
		m ²	円	円	m ²	円	円	m ²	円	円
補助対象事業分	【診療部門】 <建築工事> (新築) <附帯工事>									
	補助対象経費 【医師・看護師住宅】 <建築工事> (新築) <附帯工事>									
	小計									
補助対象外経費										
	小計									
合計（総事業費）										
補助対象事業外分	<建築工事> (新築) . . . <附帯工事> (新築) . . .									
	合計									
	総合計									
事業財源内訳	国庫補助金									
	都道府県補助金									
	市町村補助金									
	地方債									
	寄附金									
	借入金									
自己財源										
計										

令和 9 年度重点医師偏在対策支援区域における承継・開業支援事業 設備 整備費補助金 事業計画書

1. 医療機関の名称・所在地

名 称
所 在 地

2. 整備計画

品 名	銘 柄	規 格	台 数	単 価	金 額	設置場所	納入時期	備 考
1. 補助対象事業分				円	円			
小 計					0			
2. 補助対象外事業分				円	円			
小 計					0			
総 事 業 費					0			

別紙3

令和9年度重点医師偏在対策支援区域における承継・開業支援事業 地域への定着支援事業補助金 事業計画書

1. 医療機関の名称・所在地

名 称 _____
 所 在 地 _____

2. 今年度の事業計画

診療時間	平日	～
	休日	～
診療(予定)日数		日
訪問看護の実施の有無		
訪問看護(予定)日数		日

3. 補助基準額

1か所当たり次により算出された額		計	0円
(1)基本額			
ア. 診療日数1～129日 6,200,000円+(71,000円×実診療日数)	6,200,000円 + (71,000円 × 実診療日数	<input type="text"/>) =	0円
イ. 診療日数130～259日 6,200,000円+(77,000円×実診療日数)	6,200,000円 + (77,000円 × 実診療日数	<input type="text"/>) =	0円
ウ. 診療日数260日以上 6,200,000円+(87,000円×実診療日数)	6,200,000円 + (87,000円 × 実診療日数	<input type="text"/>) =	0円
(2)訪問看護による加算額 25,000円×訪問看護日数	25,000円 × 訪問看護日数	<input type="text"/> =	0円