

平成 28 年 1 月 25 日
 改正 平成 29 年 2 月 21 日
 令和 2 年 4 月 1 日一部改正
 令和 3 年 4 月 1 日一部改正
 令和 4 年 3 月 31 日一部改正
 令和 7 年 4 月 1 日一部改正

大津市公的病院等運営費補助金交付基準

補助金の名称	大津市公的病院等運営費補助金
補助金の交付目的	不採算医療等の機能を担う公的病院等に対し、予算の範囲内において補助金を交付し、本市の医療体制を確保することを目的とする。
補助金の交付対象者	公的病院等（法人税法（昭和 40 年法律第 34 号）第 2 条第 6 号に規定する公益法人のうち、総務大臣が定めるものが開設する病院等）
補助対象経費	公的病院等の運営に必要な経費から診療報酬等の収入を差し引いた額。
補助金の額及びその算定方法又は補助率	補助対象経費の額と特別交付税に関する省令（昭和 51 年自治省令第 35 号）第 3 条第 1 項第 3 号イの表 43 号において準用する同省令第 2 条第 1 項第 1 号の表 45 号 3 の規定（小児救急医療に関するものを除く。）に基づき算出した金額に 0.5 を乗じて得た額（千円未満は切り捨てる。）のいずれか少ない額。
申請から交付決定までの標準処理期間	30 日
補助金交付事業の開始時期	平成 28 年 1 月 25 日（平成 27 年度から適用）
補助金交付事業の終了時期	特別交付税措置が終了するに至ったとき
様式	大津市公的病院等運営費補助金交付申請書（様式第 1 号） （1）現況調書 （2）事業実績見込額明細書 （3）決算見込書 （4）その他市長が必要と認める書類 大津市公的病院等運営費補助金交付決定通知書（様式第 2 号） 大津市公的病院等運営費補助金実績報告書（様式第 3 号） （1）事業実績報告書 （2）事業実績額明細書 （3）歳入歳出決算書の抄本 （4）その他市長が必要と認める書類 大津市公的病院等運営費補助金交付確定通知書（様式第 4 号） 大津市公的病院等運営費補助金請求書（様式第 5 号）
その他	当該補助金の交付対象者は、大津市後方医療機関確保対策補助金及び大津市医師確保対策補助金の交付対象者からは除外する。
担当部署	大津市健康福祉部保健所地域医療政策課