

令和5年度新型コロナウイルス感染症に関する補助金一覧

令和5年7月20日時点

①【すべての医療機関】

|   | 補助金                                          | 趣旨                                                        | 対象施設                                | 申請先                     | 申請期日                             | 申請方法 | 補助額（上限額）                                                                                                                                                                                                     | 対象経費                                         | 交付対象期間                                             | 相談窓口                                      |
|---|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1 | 新型コロナウイルス感染症により休業等となった医療機関の継続・再開支援に要する事業費補助金 | 新型コロナウイルス感染症により、休業・診療縮小を余儀なくされた医療機関に対する診療の再開・継続に必要な経費等の支援 | 新型コロナウイルス感染症により、休業・診療縮小を余儀なくされた医療機関 | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班 | 令和5年9月29日まで<br>(期日以降は、個別相談のうえ対応) | 郵送   | 1 <u>HEPAフィルター付き空気清浄機（陰圧対応可能なものに限る）設置に係る経費</u><br>購入額（上限は2台まで）×1/2<br>購入額上限905,000円/台<br>2 <u>HEPAフィルター付きパーテーション設置に係る経費</u><br>購入額×1/2<br>購入額上限205,000円/台<br>3 <u>消毒に要する経費</u><br>総事業費×1/2<br>総事業費上限600,000円 | HEPAフィルター付き空気清浄機、HEPAフィルター付きパーテーション、消毒に要する経費 | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班<br>(092-643-3344) |

②【新型コロナウイルス感染症患者の入院受入医療機関】

|   | 補助金                     | 趣旨                                                          | 対象施設                                           | 申請先                     | 申請期日                                                                                             | 申請方法 | 補助額（上限額）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 対象経費                       | 交付対象期間                                             | 相談窓口                                      |
|---|-------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 2 | 福岡県新型コロナウイルス感染症対策事業費補助金 | 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律等に基づき、新型コロナウイルス感染症患者等の入院病床の確保等を支援 | 県が策定した病床確保計画に基づき確保した、新型コロナウイルス感染症患者等を入院させる医療機関 | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班 | 第1回申請（4月～5月7日分）<br>令和5年6月21日まで<br>第2回申請（5月8日～6月分）<br>令和5年7月19日まで<br>第3回申請<br>未定<br>※申請案内は県より発送予定 | 郵送   | 【1日1床当たりの上限額】<br>1 病床確保<br>ア 稼働病床<br>①ICU病床<br>97,000円/床/日<br>②重症患者又は中等症患者を受け入れ、酸素投与及び呼吸モニタリング等が可能な病床<br>41,000円/床/日<br>③上記以外<br>16,000円/床/日<br>イ 休止病床<br>①ICU病床<br>97,000円/床/日<br>②重症患者又は中等症患者を受け入れ、酸素投与及び呼吸モニタリング等が可能な病床<br>41,000円/床/日<br>③療養病床<br>16,000円/床/日<br>④上記以外<br>16,000円/床/日<br>2 消毒経費<br>実費相当額<br><del>3 医療従事者の宿泊施設確保等に係る経費</del><br><del>上限額 1室当たり 13,100円/日</del> | 病床確保、消毒、 <del>宿泊施設確保</del> | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班<br>(092-643-3373) |

令和5年度新型コロナウイルス感染症に関する補助金一覧

令和5年7月20日時点

|   | 補助金                                 | 趣旨                                                                                                | 対象施設                                                                                                                                                                                                                                             | 申請先                     | 申請期日                                                                                                                                                                                                         | 申請方法 | 補助額（上限額）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 対象経費                                                                                                    | 交付対象期間                                             | 相談窓口                                      |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 3 | 福岡県新型コロナウイルス感染症重点医療機関体制整備事業費補助金     | 新型コロナウイルス感染症患者専用の病院又は病棟を設定する医療機関である重点医療機関への空床確保のための支援                                             | 重点医療機関                                                                                                                                                                                                                                           | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班 | 第1回申請（4月～5月7日分）<br>令和5年6月21日まで<br>第2回申請（5月8日～6月分）<br>令和5年7月19日まで<br>第3回申請<br>未定<br>※申請案内は県より発送予定                                                                                                             | s    | ○1日1床当たりの上限額<br>1 病床確保<br>【特定機能病院等（重点医療機関）】<br>ア 稼働病床<br>① I C U 218,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 上記以外 37,000円/日<br>イ 休止病床<br>① I C U 218,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 療養病床 16,000円/日<br>④ 上記以外 37,000円/日<br><br>【一般病院（重点医療機関）】<br>ア 稼働病床<br>① I C U 151,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 上記以外 36,000円/日<br>イ 休止病床<br>① I C U 151,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 療養病床 16,000円/日<br>④ 上記以外 36,000円/日<br><br>2 消毒経費<br>実費相当額<br><del>3 医療従事者の宿泊施設確保等に係る経費</del><br><del>上限額 1室当たり 13,100円/日</del> | 病床確保、消毒、 <del>宿泊施設確保</del>                                                                              | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班<br>(092-643-3373) |
|   |                                     | 院内感染が発生し、病棟全体や病院全体で新型コロナウイルス感染症患者の治療を行い、必要な要件を満たす医療機関に対し、空床確保のための支援                               | 以下の全ての要件を満たす医療機関<br>・院内感染により、入院患者から1人以上の陽性患者が発生したこと<br>・病棟全体や病院全体で、重点医療機関の要件を満たし、陽性患者の治療を行っていること<br>・医療機関等情報支援システム（G-MIS）に病床の使用状況等を確実に入力していること<br>・陽性患者の受入れを行う医療機関として、「コロナ患者の入院受入れ実施医療機関一覧」への掲載に同意していること                                         |                         | （療養解除日 令和5年5月8日～6月30日）<br>令和5年7月31日まで<br>（療養解除日 令和5年7月1日～7月31日）<br>令和5年8月31日まで<br>（療養解除日 令和5年8月1日～8月31日）<br>令和5年9月29日まで<br>（療養解除日 令和5年9月1日～9月15日）<br>令和5年10月13日まで<br>（療養解除日 令和5年9月16日～9月30日）<br>令和5年10月31日まで | 郵送   | ○1日1床当たりの上限額<br>【院内感染対応時の病床確保料】<br>ア 稼働病床<br>① I C U 151,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 療養病床 16,000円/日<br>④ 上記以外 1床当たり 36,000円/日<br>イ 休止病床<br>① I C U 151,000円/日<br>② H C U 106,000円/日<br>③ 療養病床 16,000円/日<br>④ 上記以外 1床当たり 36,000円/日                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | 令和5年5月8日から<br>令和5年9月30日まで                          | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第1班<br>(092-643-3373) |
| 4 | 福岡県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関等設備整備事業費補助金 | 新型コロナウイルス感染症患者等の入院医療機関等において、入院患者に対する医療を提供する中で病床及び医療資器材の不足が生じ、迅速かつ適切な医療の提供ができなくなるとするために必要な設備の整備を支援 | 県からの協力依頼に基づき新型コロナウイルス感染症患者の受入病床を確保している医療機関、又は重点医療機関もしくは疑い患者受入協力医療機関として指定されている医療機関<br><br>(1) 新型コロナウイルス感染症患者を受け入れた実績があり、医療機関等情報支援システム（G-MIS）上に実績及び受入可能病床数等の入力を行う新型コロナウイルス感染症患者入院医療機関<br><br>(2) 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関に患者を搬送する消防機関（市町村及び一部事務組合を含む） | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班 | 令和5年9月29日まで                                                                                                                                                                                                  | 郵送   | 1 初度設備<br>1床当たり 133,000円<br>2 人工呼吸器及び付帯する備品（重点医療機関等に限る）<br>1台当たり 5,000,000円<br>3 個人防護具<br>1人当たり 3,600円<br>4 簡易陰圧装置<br>1床当たり 4,320,000円<br>5 簡易ベッド<br>1台当たり 51,400円<br>6 体外式膜型人工肺及び付帯する備品（重点医療機関等に限る）<br>1台当たり 21,000,000円<br>7 簡易病室及び付帯する備品<br>実費相当額<br>8 HEPAフィルター付き空気清浄機（陰圧対応可能なものに限る）※1施設1台まで<br>1施設当たり 905,000円<br>9 HEPAフィルター付きバーテーション<br>1台当たり 205,000円                                                                                                                                                 | 初度設備、人工呼吸器及び付帯する備品、個人防護具、簡易陰圧装置、簡易ベッド、体外式膜型人工肺及び付帯する備品、簡易病室及び付帯する備品、HEPAフィルター付き空気清浄機、HEPAフィルター付きバーテーション | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班<br>(092-643-3344) |

令和5年度新型コロナウイルス感染症に関する補助金一覧

令和5年7月20日時点

③【新型コロナウイルス感染症を疑う患者の救急・周産期・小児受入れ医療機関】

|  | 補助金 | 趣旨                                               | 対象施設                                                                                            | 申請先                                                                             | 申請期日     | 申請方法                       | 補助額（上限額）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 対象経費          | 交付対象期間                    | 相談窓口                         |
|--|-----|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|------------------------------|
|  | 5   | 福岡県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業費補助金 | 発熱や咳等の症状を有している新型コロナウイルス感染症が疑われる患者が、感染症指定医療機関以外の医療機関を受診した場合においても診療できるよう、救急・周産期・小児医療機関における体制確保を支援 | 新型コロナウイルス感染症疑い患者の診療を行う医療機関として県に登録された、救命救急センター、二次救急医療機関、総合・地域周産期母子医療センター、小児中核病院等 | 福岡県医療指導課 | 令和5年5月22日から<br>令和5年6月30日まで | 郵送<br>1 新設、増設に伴う初度設備を購入するために必要な需用品(消耗品)及び備品購入費<br>1床当たり133,000円<br>2 個人防護具<br>1人当たり3,600円<br>3 簡易陰圧装置<br>1床当たり4,320,000円<br>4 簡易ベッド<br>1台当たり51,400円<br>5 簡易診療室及び付帯する備品<br>実費相当額<br>6 HEPAフィルター付き空気清浄機（陰圧対応可能なものに限る）<br>1施設当たり905,000円<br>7 HEPAフィルター付きパーテーション<br>1台当たり205,000円<br>8 消毒経費<br>実費相当額<br>9 疑い患者の診療に要する備品<br>1施設当たり300,000円<br>10 疑い患者に使用する保育器（周産期・小児医療機関）<br>1台当たり1,500,000円 | 簡易陰圧装置、個人防護具等 | 令和5年4月1日から<br>令和5年9月30日まで | 医療指導課地域医療係<br>(092-643-3396) |

④【外来対応医療機関】

|    | 補助金 | 趣旨                           | 対象施設                                                                                                                          | 申請先                     | 申請期日        | 申請方法 | 補助額（上限額）                                                                                                                                                                                                | 対象経費                                                          | 交付対象期間                                             | 相談窓口                                      |
|----|-----|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|    | 6   | 福岡県帰国者・接触者外来対応医療機関設備整備事業費補助金 | 新型コロナウイルス感染症の感染拡大に十分対応し、同感染症の疑い例を、診療体制等の整った医療機関に確実につなぐため、<br><del>帰国者・接触者外来設置医療機関、診療・検査医療機関</del><br>「外来対応医療機関」として知事が指定する医療機関 | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班 | 令和5年9月29日まで | 郵送   | 1 HEPAフィルター付き空気清浄機（陰圧対応可能なものに限る）※1施設1台まで<br>1施設当たり 905,000円<br>2 HEPAフィルター付きパーテーション<br>1台当たり 205,000円<br>3 個人防護具<br>1人当たり 3,600円<br>4 簡易ベッド<br>1台当たり 51,400円<br>5 簡易診療室及び付帯する備品<br>実費相当額                | HEPAフィルター付き空気清浄機、HEPAフィルター付きパーテーション、個人防護具、簡易ベッド、簡易診療室及び付帯する備品 | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班<br>(092-643-3344) |
| 新設 | 7   | 福岡県外来対応医療機関確保事業費補助金          | 感染症法の位置づけの変更により、幅広い医療機関が新型コロナウイルス感染症の患者の診療に対応する体制へと段階的に移行していくため、外来対応医療機関の初度設備等の整備に要する費用を支援                                    | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班 | 令和5年9月29日まで | 郵送   | 1施設当たり 500,000円（上限額）<br><br>(1) 患者案内のための看板の設置料<br>(2) ホームページ上に外来対応医療機関であることを明記するための改修費<br>(3) 換気設備設置のための軽微な改修等の修繕費<br>(4) 医療機器（パルスオキシメーター等）の購入費<br>(5) 非接触サーモグラフィカメラ（検温・消毒機能付き等）の購入費<br>(6) その他知事が認める経費 | 初度設備（左記のとおり）                                                  | 令和5年4月1日から<br>令和5年9月30日まで                          | 福岡県新型コロナウイルス感染症事務局事業第2班<br>(092-643-3344) |

⑤【外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関】

|  | 補助金 | 趣旨                                               | 対象施設                                                                                          | 申請先                                                                 | 申請期日     | 申請方法                                         | 補助額（上限額）                | 対象経費                                                                  | 交付対象期間                                             | 相談窓口                         |
|--|-----|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|
|  | 8   | 福岡県新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関等における外国人患者の受入れ体制確保事業費補助金 | 院内等での感染拡大を防ぎながら、外国人患者の受入れに当たり必要な多様な言語や宗教・文化的背景への配慮等外国人特有の課題に対応した入院治療・療養が可能な体制を整備するために必要な経費を支援 | 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関であって、かつ、「外国人患者を受け入れる拠点的な医療機関（選出予定を含む。）」である医療機関 | 福岡県医療指導課 | 令和5年7月10日まで<br>※補助対象医療機関（見込みを含む）に対して、意向調査を実施 | 郵送<br>1施設当たり10,000,000円 | 外国人患者の受入れに当たり必要な、外国人特有の課題に対応した入院治療・療養が可能な体制の整備、感染拡大防止対策や診療体制確保等に要する費用 | 令和5年4月1日から<br><del>令和5年5月7日まで</del><br>令和5年9月30日まで | 医療指導課医療計画係<br>(092-643-3328) |

※【令和5年5月7日までで終了した補助金】

|   | 補助金                                            |
|---|------------------------------------------------|
| 1 | 福岡県新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業費補助金               |
| 2 | 福岡県感染症検査機関等設備整備事業費補助金                          |
| 3 | 福岡県医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業費補助金 |