

知多市慢性期等病院開設準備交付金交付要綱

(趣旨)

第1条 知多市慢性期等病院開設準備交付金（以下「交付金」という。）は、東海市・知多市慢性期等病院運営事業者公募要領に基づき選定され、基本的事項に関する協定を締結する事業者が行う病院の開設準備に要する経費に対し、予算の範囲内において事業者に交付するものとし、その交付に関しては、知多市補助金等交付規則（平成4年知多市規則第21号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、この要綱の定めるところによる。

(交付対象経費)

第2条 交付対象とする経費は、事業者が行う病院の開設準備に要する経費のうち、次の各号に掲げるものとする。

- (1) 建物を使用するうえで不都合がある箇所の改修に要する経費
- (2) 慢性期等の医療を提供するために必要な病棟改修に要する経費
- (3) 看板、サイン等の撤去に要する経費
- (4) 前3項に掲げるもののほか、市長が認める経費

(交付金額)

第3条 交付金額は、2億円を上限とし、公募における事業者の交付要望額を基礎として、協議に基づき市長が定める。

(交付申請)

第4条 事業者は、交付金の交付を受けようとするときは、知多市慢性期等病院開設準備交付金交付申請書（第1号様式）に事業計画書を添えて、市長に提出しなければならない。

(決定の通知)

第5条 市長は、交付の決定をしたとき及びこれに条件を付けたときは、速やかに知多市慢性期等病院開設準備交付金交付決定通知書（第2号様式。以下「交付決定通知書」という。）により、その決定の内容及びこれに付けた条件を事業者に通知するものとする。

(申請の取下げ)

第6条 規則第8条第1項に規定する申請の取下げ期日は、交付決定の通知を受けた日から30日以内とし、その旨を記載した書面を市長に提出しなければならない。

(実績報告)

第7条 事業者は、病院が開設したときは、開設した日から起算して30日を経過した日又は翌年度の4月10日のいずれか早い時期までに、知多市慢性期等病院開設準備交付金実績報告書(第3号様式。以下「実績報告書」という。)に、次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 事業報告書
- (2) 収支決算書
- (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

(額の確定等)

第8条 市長は実績報告書の内容を審査し、交付すべき交付金の額を確定するものとする。

2 市長は、前項により交付すべき交付金の額を確定したときは、知多市慢性期等病院開設準備交付金確定通知書(第4号様式)により事業者に通知するものとする。

(交付)

第9条 交付金は、額の確定後に交付する。

2 事業者は、前項の規定により交付金の交付を受けようとするときは、知多市慢性期等病院開設準備交付金交付請求書(第5号様式)を市長に提出しなければならない。

(返還)

第10条 市長は、事業者が次の各号のいずれかに該当するときは、交付決定を取り消し、交付金の全部又は一部を返還させることができる。

- (1) 提出書類の記載事項に偽りがあったとき。
- (2) 事業者の責めに帰すべき事由により、交付決定通知書に付けた条件に反するとき。
- (3) 事業者の責めに帰すべき事由により、基本的事項に関する協定に規定する条

項に反するとき。

(財産の処分の制限)

第11条 事業者は、交付対象事業により取得し、又は効用の増加した財産を、市長の承認を受けずに、交付金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供してはならない。

(委任)

第12条 この要綱の実施に関し必要な事項は、別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、告示の日から施行する。

(失効)

2 この要綱は、平成29年3月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱の規定に基づき、現に交付金の交付決定を受けた事業者に係る規定については、同日後も、なおその効力を有する。

第1号様式（第4条関係）

知多市慢性期等病院開設準備交付金交付申請書

年 月 日

知 多 市 長 様

申請者 住 所

氏名又は名称 印

電 話 番 号

病院の開設準備を行うため、次のとおり知多市慢性期等病院開設準備交付金の交付を申請します。

1 交付申請額 円

2 添付書類
事業計画書

第2号様式（第5条関係）

知多市慢性期等病院開設準備交付金交付決定通知書

知多市 指令 第 号

年 月 日

様

知多市長 印

平成 年 日付けで交付申請のあったことについては、知多市慢性期等病院開設準備交付金交付要綱第5条の規定により、次のとおり交付決定したので通知します。

交付金名称	
交付決定額	円
交付の条件	

第3号様式（第7条関係）

知多市慢性期等病院開設準備交付金実績報告書

年 月 日

知 多 市 長 様

申請者 住 所

氏名又は名称 印

電 話 番 号

平成 年 月 日付け知多市 指令 第 号で交付金の交付決定を受けた事業が完了しましたので、次のとおり報告します。

交 付 金 名 称	
交 付 決 定 額	円
実 施 期 間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
添 付 書 類	1 事業報告書 2 収支決算書

第4号様式（第8条関係）

知多市慢性期等病院開設準備交付金確定通知書

知多市 指令 第 号

年 月 日

様

知多市長 印

平成 年 日付けで実績報告のあったことについては、知多市慢性期等病院開設準備交付金交付要綱第8条の規定により、次のとおり交付金の額を確定したので通知します。

交 付 金 名 称	
交 付 決 定 額	円
確 定 額	円

第5号様式（第9条関係）

知多市慢性期等病院開設準備交付金交付請求書

年 月 日

知 多 市 長 様

申請者 住 所

氏名又は名称 印

電 話 番 号

平成 年 月 日付け知多市 指令 第 号で交付金額の決定及び額の決定
を受けた知多市慢性期等病院開設準備交付金について、次のとおり請求します。

請 求 金 額				円
決 定 額				円
振 込 口 座	金 融 機 関 名			
	店 名			
	預 金 種 別		口 座 番 号	
	フリガナ			
	口座名義人			