

様式第1号（病院・有床診療所（5床以上））

山梨県知事 殿

申請日： 令和7年6月10日

施設名： ○○病院

開設者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）： 甲府市丸の内1-6-1

開設者名（法人の場合は、名称及び代表者の職氏名）： 医療法人○○会 理事長 △△□□

生産性向上・職場環境整備等支援事業費補助金交付申請書

生産性向上・職場環境整備等支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

【申請額】

病床数	×	給付額	=	申請額
100床		40,000円		4,000,000円

【対象施設であることの申出】※該当する要件にチェックを入れること

☒ 令和7年3月31日時点において、別紙に掲げる診療報酬のいずれかを届け出ている。

【生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び申請額】

☒ ①タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入

	設備名	①に要する申請額
導入設備	離床センサー	2,000,000円
	タブレット端末	2,000,000円
合計		4,000,000円

☒ ②医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト／シェア

②に要する申請額	500,000円
----------	----------

☒ ③処遇改善を目的とした、既に雇用している職員の賃金改善

③に要する申請額	500,000円
----------	----------

補助対象経費 ①+②+③	5,000,000円
--------------	------------

数値チェック ○

申請上限額（①+②+③≧申請額）	4,000,000円
------------------	------------

【生産性向上・職場環境整備等の実施時期】

☒ 上記実施内容は、令和6年4月1日から令和8年3月31日までの間に実施するものとする。

【補助金の交付方法】 ※希望する交付方法に○をする

概算払い・ 精算払い

事務担当者名： 山梨 太郎

電話番号： 055-223-1482

メールアドレス imuka@pref.yamanashi.lg.jp

（別紙）（病院・有床診療所（５床以上））

施設名

〇〇病院

チェック欄に「✓」を付すこと。（複数選択可）

項目	チェック
0100 外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	☒
P100 歯科外来・在宅ベースアップ評価料（Ⅰ）	☐
0102 入院ベースアップ評価料（医科）	☒
P102 入院ベースアップ評価料（歯科）	☐
訪問看護ベースアップ評価料（Ⅰ）	☐