

■入院状況に応じた段階の推移及び補助金の対象期間

期間	段階	補助の可否		備考
		病床確保料 <small>※10月中は経過措置期間</small>	設備整備事業に係る 個人防護具	
10月1日 ~ 10月3日	1	○	○	
10月4日 ~ 10月10日	1	○	×	円滑な体制移行を考慮する期間
10月11日 ~ 10月17日	0	○	×	病床確保の経過措置期間
10月18日 ~ 10月24日	0	○	×	病床確保の経過措置期間
10月25日 ~ 10月31日	0	○	×	病床確保の経過措置期間
11月1日 ~ 11月7日	0	×	×	
11月8日 ~ 11月14日	0	×	×	
11月15日 ~ 11月21日	0	×	×	
11月22日 ~ 11月28日	0	×	×	
11月29日 ~ 12月5日	0	×	×	
12月6日 ~ 12月12日	0	×	×	
12月13日 ~ 12月19日	0	×	×	
12月20日 ~ 12月26日	0	×	×	
12月27日 ~ 1月2日	0	×	×	
1月3日 ~ 1月9日	0	×	×	
1月10日 ~ 1月16日	0	×	×	
1月17日 ~ 1月23日	1	○	○	
1月24日 ~ 1月30日	2	○	○	
1月31日 ~ 2月6日	2	○	○	
2月7日 ~ 2月13日	2	○	○	
2月14日 ~ 2月20日	1	○	○	
2月21日 ~ 2月27日	1	○	/	
2月28日 ~ 3月5日	1	○		
3月6日 ~ 3月12日	1	○		円滑な体制移行を考慮する期間
3月13日 ~ 3月19日	0	×		
3月20日 ~ 3月26日	0	×		
3月27日 ~ 3月31日	0	×		