

令和6(2024)年度医療勤務環境改善支援事業募集要項

1 事業の目的

この事業は、医療勤務環境改善マネジメントシステムに関する指針に基づく勤務環境の改善に関する計画（以下「改善計画」という。）を作成し、勤務環境改善に取り組む医療機関を支援することにより、医療従事者の負担を軽減し、離職防止・定着を図り、もって安全で質の高い医療の提供に資することを目的としています。

2 募集期間

令和6(2024)年6月24日（月）から令和6(2024)年7月26日（金）まで【必着】

3 補助対象事業

病院又は有床診療所の開設者が実施する次のいずれかの事業に係る経費（複数選択可）であり、とちぎ医療勤務環境改善支援センターの支援を受けて策定した改善計画に定められ、かつその計画に基づいて実施するものが対象です。

- (1) 働き方の改善に関する事業
- (2) 医療従事者の健康の支援に関する事業
- (3) 働きやすさの確保のための環境の整備に関する事業
- (4) 働きがいの向上に関する事業
- (5) その他必要な事業

4 補助金額（上限）

次に掲げる額の合計額（※実施する事業のみ算定）の2分の1を補助します。ただし、その上限額は、1医療機関当たり4,000千円です。

- ・施設整備事業（151,900円/㎡、上限7,000千円）
- ・設備整備事業（上限1,000千円）

5 事業期間

交付決定日から令和7(2025)年3月31日（月）まで

6 採択予定数

3医療機関程度

7 提出書類

- (1) 事業計画書（別紙1-1）【全体】※改善計画を添付
- (2) 事業計画書（別紙1-2）【施設整備事業】※見積書、工程表、平面図等を添付
- (3) 事業計画書（別紙1-3）【設備整備事業】※見積書、平面図等を添付
- (4) 経費所要額調書（別紙2-1）
- (5) 経費所要額内訳書（別紙2-2）

※様式の電子データを希望する場合は、下記「8 提出先」までお申し出ください。

8 提出先

〒320-8501 宇都宮市塙田 1-1-20
栃木県保健福祉部医療政策課地域医療担当
TEL 028-623-3145 FAX 028-623-3131

9 事業に関する問い合わせ先

- (1) 事業内容に関すること
上記「8 提出先」と同じ
- (2) 改善計画に関すること
〒320-8503 宇都宮市駒生町 3337-1
栃木県医師会内 とちぎ医療勤務環境改善支援センター
TEL 028-622-2655 FAX 028-624-5988
<http://www.tochigi-med.or.jp/medical/working-environment/>

10 留意事項

- ・本事業は県予算の範囲内において事業を採択しますので、事業実施を希望されても補助の対象とならないことがあります。
- ・過去に補助を受けた医療機関は、原則として補助対象外となります。