

伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付要綱

（趣旨）

第1条 この要綱は、伊勢原市医師会に加入している診療所においてオンラインによる予約、診察、会計までを行う診療（以下「オンライン診療等」という。）の環境を整備するために必要な経費に対し、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金（以下「補助金」という。）を交付することについて、伊勢原市補助金等の交付規則（昭和55年伊勢原市規則第19号。以下「規則」という。）に規定するもののほか、必要な事項を定めるものとする。

（補助対象）

第2条 補助の対象は、伊勢原市医師会に加入している診療所において、オンライン診療等の環境を整備するための事業（以下「補助事業」という。）に係る経費であって、次に掲げるものとする。

- (1) オンライン診療に必要な情報通信機器費用
- (2) オンライン診療に必要な初期設定費用
- (3) オンライン診療に必要な保守費用
- (4) オンライン診療に必要な通信費用（通信費の2分の1以内）
- (5) 前各号に掲げるもののほか、市長が認める経費

（補助金の額）

第3条 補助金の額は、前条に規定する補助対象経費を合計した額とし、2,105万円を限度とする。

（交付の申請）

第4条 補助金の交付を申請しようとする者は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付（変更交付）申請書（第1号様式）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) 交付申請額の算定の根拠となる書類
- (2) その他市長が必要があると認める書類

（交付の決定）

第5条 市長は、前条の申請があり、審査等の結果、補助金を交付すべきものと決定したときは、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定通知書（第2号様式）により通知するものとする。

（変更交付の申請）

第6条 前条の通知を受けた者が、補助金の交付申請額を変更しようとする場合は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付（変更交付）申請書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) 変更交付申請額の算定の根拠となる書類
- (2) その他市長が必要があると認める書類

（変更交付の決定）

第7条 市長は、前条の申請があり、審査等の結果、交付する補助金額を変更すべきものと決定したときは、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更交付決定通知書（第3号様式）により通知するものとする。

（変更の承認）

第8条 規則第6条の規定により補助金の交付決定を受けた事業（以下「交付決定事業」という。）の内容若しくは経費の配分の変更（次条に定める軽微な変更を除く。）又は中

止若しくは廃止をしようとする場合は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定変更（中止・廃止）承認申請書（第4号様式）に変更の理由又は中止若しくは廃止の理由等を記載し、関係資料を添付して市長に提出しなければならない。

2 市長は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定事業変更（中止・廃止）承認申請書が提出され、審査等の結果、変更又は中止若しくは廃止すべきものと決定したときは、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更（中止・廃止）承認決定通知書（第5号様式）により通知するものとする。

（軽微な変更）

第9条 規則第7条第1項第1号に規定する軽微な変更は、交付決定の基礎となった経費の30パーセント以下の額のものとする。

（申請の取下げのできる期間）

第10条 規則第9条の規定により申請の取下げのできる期間は、交付決定の通知を受けた日から10日を経過した日までとする。

（補助金の交付）

第11条 市長は、補助事業が完了した後において補助金を交付するものとする。ただし、市長が特に必要があると認めるときは、補助事業の完了前に補助金の全部又は一部を交付することができる。

2 前項の規定により補助金の交付を受けようとするときは、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付請求書（第6号様式）に伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定通知書又は伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更交付決定通知書の写しを添えて、市長に提出しなければならない。

（実績報告）

第12条 規則第14条の規定による実績報告は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金実績報告書（第7号様式）に次に掲げる書類を添えて、補助金の交付の決定をした日の属する会計年度の翌年度の5月20日までに行わなければならない。

- (1) 事業の完了を確認できる書類
- (2) 補助対象経費に係る実績を証する書類
- (3) その他市長が必要があると認める書類

（補助金額の確定）

第13条 市長は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金実績報告書が提出され、規則第15条の規定に基づいて補助金の確定を行った結果、第5条の交付決定の額（第7条の変更交付決定を行った場合は、その額）と確定額が相違する場合は、伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金確定通知書（第8号様式）により通知するものとする。

（委任）

第14条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則（令和2年12月28日告示第151号）

この告示は、令和2年12月28日から施行する。

第 1 号様式（第 4 条、第 6 条関係）

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付（変更交付）申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は
所在地

申請者名称及び
代表者氏名

印

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金の交付（変更交付）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

交付申請額 円

（注）交付申請額の算定の根拠となる書類を添付してください。

伊勢原市指令（ ）第

号

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定通知書

住所又は
所在地

申請者名称及び
代表者氏名

年 月 日付けで申請のありました伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金については、伊勢原市補助金等の交付規則第 6 条の規定に基づいて、次のとおり決定しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長

印

- 1 補助金交付決定額 円
- 2 交 付 条 件

（事務担当は、 ）

伊勢原市指令（ ）第

号

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更交付決定通知書

住所又は
所在地

申請者名称及び
代表者氏名

年 月 日付けで提出されました変更交付申請書の内容を審査しました結果、次のとおり変更交付決定しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長

印

- 1 変更交付決定額 円
（変更前の交付決定額 円）
- 2 交付条件

（事務担当は、 ）

第4号様式（第8条関係）

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は
所在地

申請者名称及び
代表者氏名

印

次のとおり伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定事業の変更（中止・廃止）について承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 変更の内容
（変更前）

（変更後）

2 変更の理由

伊勢原市指令（ ）第

号

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更（中止・廃止）承認決定通知書

住所又は
所在地

申請者名称及び
代表者氏名

年 月 日付けで提出されました変更（中止・廃止）申請書の内容を審査しました結果、次のとおり承認しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長

印

変更（中止・廃止）の内容

（事務担当は、 ）

第6号様式（第11条関係）

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付請求書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は
所在地

請求者名称及び
代表者氏名

印

交付決定のありました伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- | | | |
|---|---------|---|
| 1 | 交付決定通知額 | 円 |
| 2 | 既交付額 | 円 |
| 3 | 今回交付請求額 | 円 |
| 4 | 未交付額 | 円 |

5 添付書類

- 伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金交付決定通知書の写し
- 伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金変更交付決定通知書の写し

（注）上記のいずれかに✓印を付けてください。

第7号様式（第12条関係）

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金実績報告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

住所又は
所在地

補助事業者名称及び
代表者氏名

印

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金に係る実績を次のとおり報告します。

交付決定額 円

実績額 円

不用額 円

（注）事業の完了を確認できる書類及び補助対象経費に係る実績を証する書類を添付してください。

伊勢原市指令（ ）第 号

年度伊勢原市医療機関（診療所）オンライン診療等環境整備費補助金確定通知書

住所又は
所在地

補助事業者名称及び
代表者氏名

年 月 日付けで提出されました実績報告書を審査しました結果、次のとおり確定しましたので通知します。

年 月 日

伊勢原市長

印

1 補助金交付（変更交付）決定額 円

2 補助金確定額 円

（事務担当は、 ）