

補助金等事業概要

補助事業名	佐渡市有床診療所運営費補助金
補助の区分	団体運営補助
補助の概要	市内の医療体制を確保することを目的に、公益法人等が開設した診療所の運営事業に要する経費について医業利益が損失となる場合に補助金を交付する。
補助事業者	新潟県厚生連南佐渡地域医療センター
補助対象経費	運営事業に要する経費
類似補助の有無	無
	○同種の補助金の統合検討
補助金額（定額、上限、下限等）	損失額の1/2
	○少額（5万円以下）補助金の理由
補助率等	当該年度の損失額に2分の1の補助率を乗じて算出された額と、特別交付税措置額による算定合計額を比較して少ない方の額とする。【赤字補填】
	○補助率が市単独補助で実質1/2を超える理由
数値目標等	B 数値化困難
	○目標に対する費用対効果（計算式）
補助制度開始	算出不可
	○目標を数値化できない理由及び他の評価方法
見直し時期	医業損失額（赤字額）を対象経費としているため目標数値は設定できない
補助終期	令和6年3月31日 ○終期の設定が3年を超える場合の理由
補助事業の募集・開示等	○開示内容及びその方法（手段）
	特定の団体に対する補助金であるため、募集は行わない。
事業担当 (担当部署) (電話番号)	医療対策課
	0259-67-7036