

静岡県地域医療課 大石 宛 〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6  
FAX 054(221)3291 (FAXの送付票は不要です。)  
Email chiikiiryouto@pref.shizuoka.lg.jp

## 令和4年度 産科医等確保支援事業の実施計画書

施設名称		担当課/担当者	
開設者		電話番号	
メールアドレス			

## 1 貴施設の分娩手当制度及び分娩手当の支給について、以下のア～カの該当するものに

○をつけてください。

- ア 制度があり、令和4年度も支給する。
- イ 令和3年度は制度がなかったが、令和4年度に制度を創設し、支給開始  
支給開始(予定)時期\_\_\_\_年\_\_\_\_月
- ウ 検討中
- エ 制度はあるが、令和4年度は支給しない。
- オ 制度はなく、令和4年度中の制度創設の予定もない。
- カ 制度廃止済み

## 2 貴施設の帝王切開手当制度及び帝王切開手当の支給について、以下のア～カの該当するものに

○をつけてください。

- ア 制度があり、令和4年度も支給する。
- イ 令和3年度は制度がなかったが、令和4年度に制度を創設し、支給開始  
支給開始(予定)時期\_\_\_\_年\_\_\_\_月
- ウ 検討中
- エ 制度はあるが、令和4年度は支給しない。
- オ 制度はなく、令和4年度中の制度創設の予定もない。
- カ 制度廃止済み

## 3 (設問1、2で、1つでもア～ウのいずれかに回答した施設) 補助申請の予定について、該当するものに○をつけてください。

ア 有 イ 無

## 3-2 (設問3で、イと回答した施設) 補助を申請しない理由について、該当するものに○をつけてください。

- ア 手続きが煩雑なため
- イ 補助金交付要綱上の要件を満たさないため(以下にその内容を記載してください。)

--

ウ その他(以下に内容を記載してください。)

--

- 4 (設問1でア又はイと回答した施設) 貴施設の分娩手当及び帝王切開手当の詳細について、以下の項目を記入してください。(記入方法をご覧の上記入してください。)

区分	記入欄	記載例
一般的な 分娩費用(円)		420,000 円
令和4年度分娩取扱 見込件数(件) ※分娩手当の支給対象 となる件数のみ		900 件
支給対象者及び1分娩 あたりの手当単価 ※給与規程等の 添付でも可		産科医 1 万円 助産師 5 千円
分娩手当支給 見込額(千円)		13,500 千円

- 5 (設問2でア又はイと回答した施設) 以下の項目を記入してください。  
(記入方法をご覧の上記入してください。)

区分	記入欄	記載例
令和4年度帝王切開 取扱見込件数(件) ※帝王切開手当の支給 対象となる件数のみ		200 件
支給対象者及び 1帝王切開あたりの 手当単価 ※給与規程等の 添付でも可		産科医 2 万円
帝王切開手当支給 見込額(千円)		4,000 千円

# 記入方法

## 注1) 補助申請予定欄について

- ・令和4年度に本補助金を申請予定の分娩施設は「有」、申請予定がない分娩施設は「無」と記載してください。

## 注2) 一般的な分娩費用欄について

- ・正常分娩1分娩当たりの入院から退院までに一般的に分娩費用として徴収する額を記載してください。

(産科医療補償制度の掛け金も分娩費用に含みます。)

- ※妊産婦が任意に選択できる記念品、特別料理等については、含めないでください。

## 注3) 令和4年度分娩取扱見込件数及び帝王切開取扱見込件数欄について

- ・令和4年4月1日～令和5年3月31日までの間で、分娩手当(帝王切開手当)の支給対象となる分娩(帝王切開)の見込件数を御記入ください。(例えば、異常分娩のみ支給対象とする場合は、正常分娩の件数は含めないでください。)

※不足のないよう、多めに見込んでください。

- ・双子の場合は2件で計上してください。
- ・1回の分娩を複数の医療従事者で取り扱った場合でも1件として計上してください。

## 注4) 支給対象者及び1分娩(帝王切開)あたりの手当単価欄について

- ・分娩手当(帝王切開手当)を支給対象とする職種と、その支給単価について記載してください。

## 注5) 分娩手当(帝王切開手当)支給予定額欄について

- ・実際に産科医等に支給される年間の手当の支給実績見込の総額を記載してください。