

令和5年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（医療分）
 外来対応医療機関確保事業に係る設備・機器の整備計画書

記入日：令和5年 月 日

医療機関名（ _____ ）①

当該補助事業で整備する予定の設備・機器について、次のとおり設置・活用を計画しています。

②

換気設備

- ・設備名称： サーキュレーター（2台） ④
- ・設置計画： 別紙 平面図のとおり（待合室・検査室） ⑤
- ・使用状況

※ どのように設置又は使用し、「外来対応」にどのように効果を発揮できるか記載してください。

現在は「窓開け」による自然換気に対応しているが、サーキュレーターの導入により、ウイルスを含んだエアロゾルを効果的に室外に排出することができ、待合室及び診療室における感染対策に効果が期待できる。

医療機器

- ・機器名称： パルスオキシメーター（1台）
- ・設置計画： 別紙 平面図のとおり（屋外の発熱外来内）
- ・使用状況

※ どのように設置又は使用し、「外来対応」にどのように効果を発揮できるか記載してください。

（原則）発熱外来診療室において発熱患者専用機器として使用し、一般患者との共用を避けて、院内感染を防止できる。

③ その他

- ・機器名称： _____
- ・設置場所： _____
- ・設置状況： _____
- ・使用状況

※ どのように設置
 ください。

【記載要領】

- ① 記入する日、医療機関名を記載してください。
- ② 今回補助金で整備する項目にチェックしてください。
- ③ 整備する設備・機器が複数あるなど、記載欄が不足する場合は、記載欄をコピー・ペーストして追加するか、別葉にして記載してください。
- ④ 今回整備する設備名・機器名を記載してください。
- ⑤ 設置を計画する場所を示す平面図等を添付してください。（次ページの作成例を参考にしてください。）

(設備の設置予定場所の明示例)

サーキュレーター② ←複数台ある場合などは、番号・記号等を付すなどして記載してください。



サーキュレーター①

★ パルスオキシメーター
(屋外の発熱外来内)