

事務連絡
令和3年12月23日

各都道府県衛生主管部（局） 御中

厚生労働省医政局医療経理室

病床確保料による処遇改善について（様式送付）

平素より、厚生労働行政の推進につきまして、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

令和3年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（医療分）において病床確保料を補助していますが、その一部については、新型コロナウイルス感染症患者等の対応を行う医療従事者に対して処遇改善を行うために用いることを要件とし、令和4年1月1日から適用することとしたところです。

つきましては、令和4年1月1日以降の各医療機関からの病床確保料の交付申請時及び実績報告時に、別添様式を用いて各医療機関の医療従事者の処遇改善の計画及び実績を把握していただくようお願いいたします。

なお、貴管下医療機関における計画の状況につきましては、毎月末時点の執行状況の提出の際に併せて厚生労働省医政局医療経理室あてに提出いただく予定ですので、ご協力よろしくようお願いいたします。

コロナ対応に伴う処遇改善状況		
都道府県（選択）		
計画・実績（選択）		
①医療機関名（直接入力）		
②事業区分 （○・×を選択）	重点医療機関（特定機能病院）	
	重点医療機関（一般病院）	
	協力医療機関	
	その他医療機関	
③病床確保料でコロナ対応医療従事者の処遇改善を実施する（した）。（○・×を選択）		
（以降は③で○を回答した場合のみ記載）		
④実施する（した）処遇改善の内容 （○・×を選択）	基本給	
	特別手当	
	一時金	
	その他	
⑤④でその他とした処遇改善の内容（直接入力、例：現職員の賃金は維持しつつ、新たに看護補助者を○名採用）		
⑥処遇改善を行う（行った）額（直接入力、例：毎月、看護師に○○手当を○○円支給）		
⑦交付申請（実績報告）期間中に処遇改善に要する（要した）総額（直接入力、例：申請期間が1～3月であれば、同期間内で処遇改善に活用する（した）病床確保料の総額を記載）		

注）計画・実績欄は、これから処遇改善を実施する予定のものがある場合は「計画」を選択し、既に処遇改善を実施している場合は「実績」を選択してください。