

山形県知事 殿

管理番号：

保険医療機関名：

山形県生産性向上・職場環境整備等補助金申請書

山形県生産性向上・職場環境整備等補助金について、山形県補助金の適正化に関する規則及び山形県生産性向上・職場環境整備等補助金交付要綱の規定により次のとおり申請します。

【申請額】

交付申請額

【対象施設であることの申出】

- 令和7年3月31日時点において、別紙に掲げる診療報酬のいずれかを届け出ている。

【生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び申請額】

- ①タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入

	設備名	①に要する申請額
導入設備		
	合計	0円

- ②医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト／シェア

②に要する申請額 0円

- ③処遇改善を目的とした、既に雇用している職員の賃金改善

③に要する申請額

①+②+③ 0円

数値チェック

○

【誓約事項】 誓約事項のすべての項目にチェックマークがついた場合にのみ補助金を交付します。

- 本事業に関する書類を整理し、令和13年3月31日まで保管します。
- 申請内容について、重複する他の補助金等の交付を受けていません。
- 虚偽その他不正な手段により補助金の交付を受けません。

事務担当者名：

電話番号：

メールアドレス

チェック欄に「✓」を付すこと。(複数選択可)

項目	チェック
0100 外来・在宅ベースアップ評価料 (I)	<input type="checkbox"/>
P100 歯科外来・在宅ベースアップ評価料 (I)	<input type="checkbox"/>
訪問看護ベースアップ評価料 (I)	<input type="checkbox"/>

山形県知事 殿

管理番号：〇〇〇〇〇〇〇〇

保険医療機関名：

〇〇クリニック

山形県生産性向上・職場環境整備等補助金申請書

山形県生産性向上・職場環境整備等補助金について、山形県補助金の適正化に関する規則及び山形県生産性向上・職場環境整備等補助金交付要綱の規定により次のとおり申請します。

【申請額】

交付申請額
180,000円

【対象施設であることの申出】※該当する要件にチェックを入れること

- 令和7年3月31日時点において、別紙に掲げる診療報酬のいずれかを届け出ている。

【生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び申請額】

- ①タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入

	設備名	①に要する申請額
導入設備	タブレット端末	120,000円
	合計	120,000円

- ②医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト/シェア

②に要する申請額	0円
----------	----

- ③処遇改善を目的とした、既に雇用している職員の賃金改善

③に要する申請額	60,000円
----------	---------

①+②+③	180,000円
-------	----------

数値チェック

○

【誓約事項】 誓約事項のすべての項目にチェックマークがついた場合にのみ補助金を交付します。

- 本事業に関する書類を整理し、令和13年3月31日まで保管します。
 申請内容について、重複する他の補助金等の交付を受けていません。
 虚偽その他不正な手段により補助金の交付を受けません。

事務担当者名：

経理部 主任 松波 太郎

電話番号：

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

メールアドレス

xxxxx@xxxxx.xx.xx