

臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付要綱

第1 趣旨

知事は、指定難病患者データベースに対する臨床調査個人票のオンライン登録の促進を図るため、データベースに接続するための環境整備を行う医療機関に対し、予算の範囲内において、補助金を交付するものとし、その交付に関しては、静岡県補助金等交付規則（昭和31年静岡県規則第47号）及びこの要綱の定めるところによる。

第2 定義

- (1) この要綱において「医療機関」とは、静岡県内（静岡市及び浜松市を除く。）において、難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則（平成26年厚生労働省令第121号）第15条第1項第1号に規定する難病指定医及び同項第2号に規定する協力難病指定医が勤務する医療法（昭和23年法律第205号）第7条の規定に基づき許可を受けた病院、診療所並びに同法第8条の規定に基づき届出をした診療所をいう。
- (2) この要綱において「臨床調査個人票」とは、難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）第6条第1項に規定する診断書をいう。
- (3) この要綱において「指定難病患者データベース」とは、難病指定医が、指定難病患者の臨床調査個人票に記載する臨床情報等を登録し、収集した情報による難病の研究に有効活用するため、厚生労働省が整備を進めているデータベースをいう。
- (4) この要綱において「オンライン登録」とは、難病指定医が、インターネットを經由して、臨床調査個人票に記載する臨床情報等を指定難病データベースに登録することをいう。

第3 補助の対象及び補助額

別表に掲げるとおりとする。

第4 交付の申請

- (1) 提出書類 各1部
 - ア 交付申請書（様式第1号）
 - イ 事業計画書（様式第2号）
 - ウ 経費所要額調（様式第3号）
 - エ 収支予算書（様式第4号）
 - オ その他参考となる資料（見積書等）
- (2) 提出期限
別に定める日まで

第5 交付の条件

次に掲げる事項は、交付の決定をする際の条件となるものとする。

- (1) 次に掲げる事項のいずれかに該当する場合には、あらかじめ知事の承認を受けなければならないこと。
 - ア 補助事業の内容の変更（ただし、軽微な変更を除く。）をしようとする場合
 - イ 補助事業に要する経費の配分の変更（配分額の20パーセント以内の増減を除く。）を要する場合
 - ウ 補助事業を中止し、又は廃止しようとする場合
- (2) 補助事業が予定の期間内に完了しない場合又は補助事業の遂行が困難となった場合においては、速やかに知事に報告してその指示を受けなければならないこと。
- (3) 補助事業により取得し、又は効用の増加した財産については、補助金等に係る予算の執行の適正

化に関する法律施行令第14条第1項第2号の規定により厚生労働大臣が別に定める期間を経過するまで、知事の承認を受けないで、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供してはならないこと。

- (4) 知事の承認を受けて(3)の財産を処分することにより収入及び補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の全部又は一部の納付があった場合には、その納付額の全部又は一部を県に納付させることがあること。
- (5) 補助事業により取得し、又は効用の増加した財産については、事業の完了後においても善良な管理者の注意をもって管理するとともに、その効率的な運用を怠らなければならないこと。
- (6) 補助金の収支に関する帳簿を備え、領収書等関係書類を整理し、これらの帳簿及び関係書類を事業の完了の日（事業の中止又は廃止の承認を受けた場合にはその承認を受けた日）の属する年度の終了後5年間保管しなければならないこと。

第6 変更の承認申請

提出書類 各1部

- ア 変更承認申請書（様式第5号）
- イ 変更事業計画書（様式第2号）
- エ 変更経費所要額調（様式第3号）
- オ 変更収支予算書（様式第4号）
- カ その他参考となる資料

第7 実績報告

- (1) 提出書類 各1部

- ア 実績報告書（様式第6号）
- イ 事業実績書（様式第2号）
- ウ 経費所要額精算書（様式第3号）
- エ 収支決算書（様式第4号）
- オ 契約書類等の根拠書類（支払った金額が確認できる契約書・納品書等の写し）
- カ その他参考となる資料

- (2) 提出期限

事業完了の日から起算して30日を経過した日（第5の(1)のウにより補助事業の中止又は廃止の承認を受けた場合は、当該承認の通知が到達した日から起算して30日を経過した日）又は補助金の交付の決定のあった日の属する年度の2月28日のいずれか早い日まで

第8 請求の手続

- (1) 提出書類 1部

請求書（様式第7号）

- (2) 提出期限

補助金交付確定通知書を受領した日から起算して10日を経過した日まで

第9 書類の提出

この要綱に基づき知事に提出すべき書類は、静岡県健康福祉部医療局疾病対策課難病対策班に提出するものとする。

第10 消費税仕入控除税額等に係る取扱い

補助対象経費に含まれる消費税相当額のうち、消費税法（昭和63年法律第108号）に規定する仕入れ

に係る消費税額として控除できる部分の金額（以下「消費税仕入控除税額」という。）がある場合の取扱いは、次のとおりとする。

(1) 交付の申請における消費税仕入控除税額等の減額

当該補助金に係る消費税仕入控除税額等（消費税仕入控除税額と当該金額に地方税法（昭和25年法律第226号）に規定する地方消費税の税率を乗じて得た額との合計額に補助金所要額を補助対象経費で除して得た率を乗じて得た金額をいう。以下同じ。）がある場合には、これを補助金所要額から減額して交付の申請をすること。ただし、申請時において当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が明らかでない場合は、この限りでない。

(2) 実績報告における消費税仕入控除税額等の減額

実績報告書を提出するに当たって、当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が明らかになった場合には、その金額（(1)により減額したものについては、その金額が減じた額を上回る部分の金額）を補助金額から減額して報告すること。

(3) 消費税仕入控除税額等の確定に伴う補助金の返還

(2)に定める実績報告書を提出した後において、消費税及び地方消費税の申告により当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が確定した場合には、その金額（(1)又は(2)により減額したものについては、その金額が減じた額を上回る部分の金額）を消費税仕入控除税額等報告書（様式第8号）により速やかに知事に報告するとともに、知事の返還命令を受けてこれを県に返還しなければならないこと。

附 則

この要綱は、令和5年7月28日から適用する。

附 則

この要綱は、令和7年2月28日から適用する。

別表

| 区分 | 基準額 | 対象経費 | 補助額 |
|-------------------------|------------------------|---|---|
| 臨床調査個人票 電子化等推進事 業 | 1 医療機関当たり 100,000 円 | 臨床調査個人票の電子 化等の環境整備に必要 な需用費、役務費、委 託料、備品購入費及び 負担金 | 基準額と対象経費の実支出額とを 施設ごとに比較していずれか少な い方の額と総事業費から寄附金そ の他収入額を控除した額とを比較 していずれか少ない方の額に2分 の1を乗じて得た額（算出された 額に1,000円未満の端数がある ときは、その端数を切り捨てた額） 上限5万円 |

臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付申請書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名称
代表者 氏 名
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

令和 年度において臨床調査個人票電子化等推進事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請

(1) 金額

(補助金所要額) (補助金に係る消費税仕入控除税額等) (補助金額)
円 - 円 = 円

(2) 事業の目的

(添付書類その他参考となる書類)

口座振替先 金融機関名
支店名
口座種別
口座番号
口座名義人 (カナ)

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること、

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

様式第2号（用紙 日本産業規格A4横型）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

- 1 施設名
- 2 施設の所在地
- 3 備品の内容

| 品名 | 名称 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 設置場所 | 備考 |
|----------|----|----|----|----|----|------|----|
| 補助対象事業分 | | | | 円 | 円 | | |
| 小計 | — | — | — | — | — | — | — |
| 補助対象外事業分 | | | | 円 | 円 | | |
| 小計 | — | — | — | — | — | — | — |
| 合計 | — | — | — | — | — | — | — |

- 注) 1 変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。
- 2 事業計画書（変更申請事業計画書）の場合は、見積書及びカタログ等仕様のわかる書類を添付すること。
- 3 事業実績書の場合は、支払った金額が確認できる契約書・納品書等の写しを添付すること。

様式第3号（用紙 日本産業規格A4横型）

経費所要額調（変更経費所要額調、経費所要額精算書）

| 区分 | 総事業費 A | 寄附金その他の 収入額 B | 差引事業費 (A - B) C | 対象経費の支 出(予定)額 D | 基準額 E | 選定額 F | 県費補助 所要額 G | 県費補助交付 決定額 H |
|-------------------------|-----------|---------------------|-----------------------|-----------------------|----------|----------|------------------|--------------------|
| 臨床調査個人 票電子化等推 進事業 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | | | | | | | | |

(注)

- 1 E欄は、別表に定める基準額を記載すること。
- 2 F欄は、D欄の額とE欄の額を比較して、いずれか少ない額を記載すること。
- 3 G欄は、C欄の額とF欄の額を比較して、いずれか少ない額に別表に定める補助率を乗じた額を記載すること。なお、算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。
- 4 変更経費所要額調の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

1 収入の部

| 区 分 | 予 算 額 (変更予算額) (決 算 額) | (予 算 額) | 比 較 | | 備 考 |
|-----|-----------------------------|---------|-----|----|-----|
| | | | 増 | △減 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 計 | | | | | |

2 支出の部

| 区 分 | 予 算 額 (変更予算額) (決 算 額) | (予 算 額) | 比 較 | | 備 考 |
|-----|-----------------------------|---------|-----|----|-----|
| | | | 増 | △減 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 計 | | | | | |

(注) 変更収支予算書の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

臨床調査個人票電子化等推進事業計画変更承認申請書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者 氏 名
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた臨床調査個人票電子化等推進事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

1 計画変更の理由

2 変更の内容

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

様式第6号（用紙 日本産業規格A4縦型）

実 績 報 告 書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者 氏 名
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた臨床調査個人票電子化等推進事業
が完了したので、関係書類を添えて報告します。

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請 求 書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた臨床調査個人票電子化等
推進事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者 氏 名
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

消費税仕入控除税額等報告書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者 氏 名
(個人の場合は、住所及び氏名を記載すること。)

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた臨床調査個人票電子化等推進事業の補助金に係る消費税仕入控除税額等が確定したので、次のとおり報告します。

- | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|
| 1 | 補助金の確定額 | 金 | 円 |
| | (年 月 日付け 第 号による額の確定通知額) | | |
| 2 | 補助金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等 | 金 | 円 |
| 3 | 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 | 金 | 円 |
| 4 | 補助金返還相当額（3の額から2の額を差し引いた額） | 金 | 円 |

(注)

- 記載内容が確認できる書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合が確認できる資料等）を添付すること。
- 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。
責任者 職・氏名
作成者 職・氏名