

光市大和地域民間診療所誘致事業助成候補者募集要項

1 公募の概要

光市の大和地域において、一次医療機能の重要な役割を担っている「光市立大和総合病院」の一部診療科が休診したことにより、その機能低下が喫緊の課題となっている。このため、大和地域内に診療所を開設する者に、開設費用の一部を助成する民間診療所誘致制度を創設し、公募する。

候補者の選定にあたっては、書類審査及び面接により、選定委員会において選定する。

2 対象者

下記（１）～（４）の全てに該当すること

- （１） 地域医療に関心を有し、積極的に医療活動を行おうとする者
- （２） 大和地域に診療所を開設し、継続して１０年以上診療する見込みがある者
- （３） 市長が指定する診療科（泌尿器科、眼科）の医療を行う者
- （４） 市税等を完納している者

また、光市立光総合病院及び光市立大和総合病院の医師確保に影響を及ぼすと認められる者は、対象としない。

3 助成内容

区分	助成制度	補助率等	限度額等	助成期間
土地	取得費	2/10	300万円	—
	賃借料	10/10	4万円/月 48万円/年	10年
建物	取得費	2/10	600万円	—
	賃借料	10/10	6万円/月 72万円/年	10年
医療機器	取得費	10/10	900万円	—
	賃借料	10/10	12万円/月 144万円/年	6年
借入金利子補給		利子 2%以内	借入金 4,000万円	10年
設置費助成金 (土地・建物固定資産税相当額)		8/10	—	3年

※各区分において、取得費助成と賃借料助成は併用できない。

4 選定予定数

泌尿器科、眼科 各1件

5 申込受付

随時

6 提出書類

- (1) 申込書(様式1)
- (2) 履歴書(様式2)
- (3) 事業計画書(様式3)
- (4) 医師免許証の写し

7 選定方法

光市大和地域民間診療所誘致事業助成候補者選定に関する要綱に基づく選定委員会において、書類審査及び面接により候補者を選定する。選定された者は、光市大和地域民間診療所誘致条例に基づく助成金等の申請をすることができる。

8 候補者決定までのスケジュール(予定)

- (2) 書類審査・面接 申込から4週間以内
- (3) 候補者選定 申込から6週間以内

9 その他

お気軽にご連絡ください。また、申込書等の提出前であっても、希望調書(様式4)提出者には、詳しい説明資料の送付や現地案内等に応じます。

10 応募先・問合せ

光市福祉保健部健康増進課庶務係

〒743-0011 光市光井二丁目2番1号

光市総合福祉センター「あいぱーく光」内

電話 (0833) 74-3007

FAX (0833) 74-3072

E-mail kenkouzoushin@city.hikari.lg.jp