

都内訪問看護事業所 管理者 殿

東京都保健医療局長
(公 印 省 略)

令和7年度NICU等入院児の在宅移行支援事業の実施について（通知）

日頃から、東京都の周産期医療施策の推進につきましては格別の御理解と御協力を賜り、深く感謝申し上げます。

標記の件につきまして、下記のとおり実施いたしますので、本事業への御協力をお願いいたします。

なお、本事業は予算の範囲内で実施するため、交付申請額と同額が交付されるとは限りませんので予め御了承ください。

記

1 事業目的

NICU等入院児の円滑な退院に向けた支援の充実を図り、在宅療養への円滑な移行を一層推進するとともに、退院後の安定した生活の継続に資すること

2 実施根拠

NICU等入院児の在宅移行支援事業実施要綱（平成29年5月29日付28福保医救第1441号）

NICU等入院児の在宅移行支援事業補助金交付要綱（平成29年5月29日付28福保医救第1441号）

3 事業内容

NICU等入院児支援コーディネーター等が、自宅における療養環境や移動時の障害等を把握し、最適な環境整備等のための退院前の自宅訪問や、外出・外泊訓練時に付き添い支援する場合の経費を補助すること。

4 補助対象

交付要綱第3のとおり

5 補助基準額

交付要綱別表のとおり

6 提出書類

別紙「提出書類一覧」のとおり

7 提出期限・提出方法

令和7年8月1日（金曜日）（必着）

補助金申請システム（j グランツ）により提出

j グランツによる提出が難しい場合は、下記提出先まで郵送又は持ち込みにより御提出ください。

※ 事業計画調査にて申請予定ありと回答された施設に送付しておりますが、令和7年度

の補助金交付申請をしない場合は、必ずその旨御一報ください。

8 提出先

(j グランツによる提出)

補助金名：令和 6 年度 NICU 等入院児の在宅移行支援事業

<https://mng.igrants-portal.go.jp/request-form/preview/a0RJ200000CzwwsMAB>

(郵送または持ち込みによる提出)

〒163-8001 新宿区西新宿 2-8-1 都庁第一本庁舎 28 階南側

東京都保健医療局医療政策部救急災害医療課 担当：星・熊木

電話：03-5320-4547

E-Mail：Miyoko_Hoshi@member.metro.tokyo.jp

9 その他

- (1) 交付要綱第 9 別記補助条件 6 に基づき、帳簿及び証拠書類は、事業完了後 5 年間保管することとされております。現地調査が行われる場合もありますので、取扱いには十分御注意くださるようお願い申し上げます。
- (2) j グランツの操作方法については、別添の「操作マニュアル_事業者用」を参照してください。