

交付申請にあたっての留意事項

【補助対象】

- (1) 臨床調査個人票のオンライン登録に使用する端末の購入やその工事費用です。本事業のみで使用する備品等になります。
例) パソコン、プリンター、USB 媒体、wi-fi ルーター、タブレット等
- (2) プリンター、USB 媒体などのパソコン周辺機器については、パソコンとの抱き合わせでの購入に限らず、単体での購入も補助対象とします。
- (3) ただし、wi-fi の月額料金、パソコンの月々の保証等のランニングコストについては、補助対象に含まれません。
- (4) 国から示されている端末要件は、この通知の最後に記載しております。なお、同等程度の機能を有する端末であれば必ずしもこの要件に合致する必要はありません。
- (5) 申請日において、指定有効期間が有効な難病指定医がいる医療機関のみ申請可能です。

【留意事項】

- (1) 令和4、5年度に本補助金の交付を受けた場合は、申請できません。
- (2) 補助対象となる経費は**補助金交付決定後から令和7年3月31日までに支払った経費**です。交付決定前に契約した場合や納品があった場合は、当該経費は申請できません。**補助対象外**となります。
- (3) 令和7年3月31日までに**支払いが完了していない経費も、申請できません。**
- (4) 補助金の交付決定を受けた医療機関は、補助金を使用しなかった場合であっても、実績額「0円」として実績報告が必要となります。
- (5) 申請が多数の場合、国予算の都合等により補助が行えない可能性があります。
- (6) 当該補助事業は国事業であるため、令和7年度以降の事業継続についてはお答えできません。
- (7) 「東京都小児慢性特定疾病医療費意見書オンライン登録システム環境整備事業費補助金」との重複申請は認められません。
- (8) 補助対象となる施設は都内に所在する医療機関です。法人所在地が他道府県であっても申請できます。また、同一法人であっても医療機関別に申請が可能です。
- (9) ここに記載のない事項は、東京都臨床調査個人票電子化等推進事業補助金交付要綱及び東京都補助金等交付規則の定めによるものとします。

【国から示されている端末要件】

- (1) パソコン（オンライン用）
 - 推奨メモリ容量 : 8GB 以上
 - 推奨空き容量 : 40GB 以上
 - 対応ブラウザ : Edge/Chrome/Safari

- 必要なソフト : Acrobat Reader, Excel, VPN 用 Client ソフト
- ディスプレイ解像度 : 最低 1280x1024px 、推奨 1920x1080px
- プリンタ要件 : A4 での印刷が可能なプリンタを利用できること
- ネットワーク要件 : インターネット接続が可能であること(https 通信)
AWS Client VPN を利用して外部と通信可能であること
- オンラインは Web アプリです。
- ディスプレイは解像度高く、サイズも大きい方が望ましい。

(2) パソコン (院内システム用チェックツール ※ 用)

- 利用可能な OS : Windows 10 推奨 (Windows 11 にも対応予定)
- 推奨メモリ容量 : 8GB 以上
- 推奨空き容量 : 40GB 以上
- ディスプレイ解像度 : 最低 1280x1024px 、推奨 1920

※ 院内システム用チェックツールは、厚労省が配布する次期システム用ツールです。院内システムから出力するアップロード用 XML ファイルをチェックする用途に利用します。次期 難病・小慢 DB は、臨個票・意見書ともにアップロード用 XML ファイルをオンライン Web アプリから取込可能です。XML ファイルをアップロードする以外にも、オンラインから新規登録・修正可能です。がん登録オンラインシステム用 PC 端末は本用途で使うことはできません。

【問合せ先】

〒163-8001

東京都新宿区西新宿 2-8-1 東京都庁第一本庁舎 29 階南側

東京都保健医療局保健政策部疾病対策課 (疾病対策担当)

電話 : 03-5320-4471