

事務連絡
令和3年8月25日

各都道府県衛生主管部(局)
災害医療主管部(課)長 殿

厚生労働省医政局地域医療計画課
救急・周産期医療等対策室長

令和3年度に発生した災害により被災した医療施設等に係る
災害復旧費補助金の活用意向の報告について(依頼)

災害医療対策の推進につきましては、平素よりご協力をいただき、ありがとうございます。

令和3年度に発生した災害により被災した医療施設等の復旧に必要な経費について、医療施設等災害復旧費補助金(以下「補助金」という。)の所要額を把握する必要があります。

つきましては、管下の医療施設等へ添付の「医療施設等災害復旧費補助金のご案内(別紙1)」及び「実地調査について(別紙2)」を参考資料として配布の上、補助金活用の意向がある施設を取りまとめ、下記1により担当者まで電子メールにより提出をお願いいたします。

なお、取りまとめ後に実地調査を行うこととしており、具体的なスケジュール等は担当者から後日連絡いたします。被災地の一刻も早い復旧のため、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記

1. 被災後1ヶ月以内に提出するもの

・医療施設等災害復旧費協議書(様式1)

※ 被災した医療施設等の復旧に必要な経費を把握する必要がありますので、書類提出時における医療機関ごとの補助金活用の意向及び所要額の概算を取りまとめのうえ、お知らせください。

※ 本事務連絡発出以前に被災した案件の提出期限は、令和3年9月27日とします。

2. 補助金の申請について

補助金の申請に必要な書類の提出期限については、別途、担当者から連絡いたします。なお、それまでに被害額の確認できる書類(見積書等)の準備をお願いいたします。

3. 留意事項

医療施設等から厚生労働省に直接提出されないようお願いいたします。

【担当者】

厚生労働省医政局地域医療計画課救急・周産期医療等対策室

災害医療対策専門官 牧野 E-mail: makino-koujimk@mhlw.go.jp

災害医療係長 乙部 E-mail: otobe-mutsuo@mhlw.go.jp