

各医療機関の事務総括者 様

静岡県健康福祉部医療局地域医療課長

令和 9 年度「医療施設・設備整備事業」に係る計画について（照会）

日頃、本県の医療行政の推進について、格別の御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、来年度予算作業等のため、国庫補助金を活用した事業計画を把握したいので、実施予定の事業がある場合は、下記により提出をお願いします。

なお、予算の制約が大変厳しい状況であり、要望に応えられない場合があることをあらかじめ御承知おきください。

記

- 1 調査事業及び提出先 別紙「令和9年度補助対象(予定)事業一覧表」のとおり
- 2 提出書類
 - ・様式 1 「令和 9 年度医療施設・設備整備事業計画書」
 - ・様式 2 「医療機器説明書」 ※設備整備のみ
 - ・平面図、見積書など参考となる書類 ※施設整備のみ
- 3 提出方法 メール（カタログや図面等、メール提出が難しい資料については、郵送でも可）
※提出先を「所在市町」としている事業は、提出方法、提出期限及び提出先について、市町担当課に御確認ください。
- 4 提出期限 **令和 8 年 9 月 17 日（木） 17 時**
- 5 県提出先 地域医療課メール（chiikiiryouto@pref.shizuoka.lg.jp）
（郵送の場合）〒420-8601 静岡市葵区追手町 9－6
静岡県健康福祉部地域医療課地域医療班
- 6 留意点
 - ・提出のあった医療機関に対しては、9 月末頃までに受領確認の E メールを送信します（提出のない病院に対しては、メール送信は行いません）。
 - ・別紙は、令和 8 年度（見込）の内容です（今後、変更の可能性があります）。
 - ・様式の電子データは、県ホームページ「申請書類等ダウンロードサービス」からもダウンロードできます。
<https://www.pref.shizuoka.jp/1066349/1066355/index.html>
 - ・最新の国実施要領等は、県ホームページに掲載してあります。
<https://www.pref.shizuoka.jp/kensei/introduction/soshiki/1002857/1041022/1024120.html>
 - ・内示前に契約又は購入した場合は、補助を行うことができません。

担 当 地域医療班 玉井

電話番号 054-221-2406

E-mail chiikiiryouto@pref.shizuoka.lg.jp