

事務連絡
令和6年10月21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6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)

平素より災害医療対策の推進にご協力をいただき、ありがとうございます。

今年度に発生した台風・地震等をはじめとする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こととしています。

つきましては、管内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いただき、補助金活用の意向がある施設をとりまとめ、下記1の書類を下記担当者まで電子メールにてご提出いただきますよう、お願いいたします。

なお、当課において取りまとめ後、対象医療施設等に対し実地調査を行うこととしておりますが、具体的なスケジュール等は担当者から別途連絡いたします。

被災地の早期復旧のため、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記

1. ご提出いただくもの

- ・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、所要額の概算を取りまとめの上、お知らせください。

※ 通例上記様式の提出期限は発災日から1ヶ月以内としておりますが、既に発災から1ヶ月以上経過している災害については、11月18日(月)までにご提出ください。

2. 補助金の申請について

その他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

1、2に係る書類については、医療施設等から貴都道府県を介して提出いただくこととし、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 山田 E-mail: yamada-akito@mhlw.go.jp

災害医療係 的場 E-mail: matoba-ryou.od9@mhlw.go.jp