

事 務 連 絡
平成30年7月23日

各都道府県衛生主管部(局)
災害医療主管課(室) 御中

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

平成30年7月豪雨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、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申し上げます。

平成30年7月豪雨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の活用を検討する場合、所要額を把握する必要があります。

貴課(室)におかれましては、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」を参考資料として配布するとともに、活用意向がある医療施設から別紙1【医療施設等から都道府県宛て】様式により報告を受け付け、別紙2の【都道府県取りまとめ用】様式により取りまとめた上、下記期限までに報告いただくようお願いいたします。

記

1. 報告対象 : 平成30年7月豪雨により被災した管下の医療施設等
2. 報告内容 : 別紙の報告様式の各項目
3. 報告期限 : 平成30年8月17日(金)
4. 報告先 : 都道府県から厚生労働省への報告先は以下のとおりです。管下の医療施設等から意向を受け付け、取りまとめて報告してください。
5. 報告方法 : 電子メールに別紙2の報告様式を添付して送信してください。
6. 留意事項 : 各医療施設等から厚生労働省に直接報告しないでください。

各医療施設等は、以下のアドレスではなく、都道府県へ報告してください。

【都道府県から厚生労働省への報告先】

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 北久保 E-mail: kitakubo-tomoya@mhlw.go.jp

災害医療係長 深山 E-mail: miyama-masashi@mhlw.go.jp

電話 03-5253-1111(内線)2548