

事 務 連 絡
令和 2 年 8 月 2 4 日

(公社) 岡山県医師会長 殿

岡山県保健福祉部医療推進課長

医療施設耐震化促進事業に係る補助金の要望調査について（令和 3 年度実施分）

本県の保健医療行政の推進につきましては、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、このことについて、令和 3 年度の予算編成の参考とするため、別紙のとおり県内の病院（耐震診断未実施の救急医療センター及び二次救急医療機関）あてに、医療施設の耐震診断に係る補助金の要望を照会していますので、当該内容を御了知の上、貴会会員への周知について御配慮願います。

<問い合わせ先>

岡山県保健福祉部医療推進課
地域医療体制整備班 立石

TEL:(086)226-7084

E-mail: genta_tateishi@pref.okayama.lg.jp



関係医療機関の長 殿

岡山県保健福祉部医療推進課長
(公 印 省 略)

医療施設耐震化促進事業に係る補助金の要望調査について（令和3年度実施分）

本県の保健医療行政の推進につきましては、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、このことについて、令和3年度の予算編成の参考とするため、医療施設耐震化促進事業補助金の要望を把握したいので、貴院にて要望があれば、次により書類の提出をお願いします。

なお、本県では、財政状況等を鑑み、県内の医療提供体制を確保する上で真に必要と認められる事業のみ予算計上する方針としていますので、あらかじめ御了承ください。

また、補助金交付要綱に記載する事業内容の変更や廃止もあることから、本要望調査は必ずしも予算化を約束するものではないことを申し添えます。

記

1 対象事業

耐震診断未実施の救命救急センター及び二次救急医療機関が行う耐震診断

2 提出書類

整備事業計画書

※担当者あてにメールで提出してください。（要望のない場合、連絡は不要です。）

3 提出期限

令和2年9月11日（金）

4 留意事項

- (1) 上記計画書の提出があった医療機関にのみ、令和3年4月頃を目途に具体的な申請手続きを御案内しますので、令和3年度に補助事業を検討している場合は、必ず御提出ください。
- (2) 補助対象は令和3年4月1日以降に契約・着手し、令和3年度中に完了する事業に限ります。すでに着手している事業は対象になりませんので、御注意ください。
- (3) 市町村においても、同様の建築物の耐震診断補助制度を設けていますので、詳細については各市町村の建築所管課にお問い合わせください。ただし、当課所管の補助金と重複して交付を受けることはできませんので、御注意ください。
- (4) 上記計画書の提出後、あらためて事業内容の詳細を照会しますので、事業費の見積書、計画図面等の書類の準備をお願いします。

5 整備事業計画書、補助金交付要綱等は県のホームページに掲載しております。

岡山県HP (<http://www.pref.okayama.jp>)

→組織で探す→保健福祉部→医療推進課「医療推進課所管の補助金」

＜事業計画書提出先及び問い合わせ先＞

岡山県保健福祉部医療推進課

地域医療体制整備班 立石

TEL: (086)226-7084

E-mail: genta_tateishi@pref.okayama.lg.jp

医療施設耐震化促進事業 整備事業計画書

開設者名		医療機関名		所在地	
担当者 職・氏名				連絡先	電話 ()
					FAX ()
担当者メールアドレス					

耐震診断を実施する建物の概要						
建物の棟名	階層 地上／地下	病床数	延べ床面積	主な用途	建物の状況	建築着工年 (和暦)
	／	床	m ²		1 自己所有 2 賃貸借	年
	／	床	m ²		1 自己所有 2 賃貸借	年

事業予定		
契約	着手	完了
令和 年 月頃	令和 年 月頃	令和 年 月頃

総事業費予定額	寄付金その他の収入額	対象経費予定額

※概算で構いません。