

4 医 第 828 号
令和 4 年 7 月 7 日

各医療機関の管理者 様

京都府健康福祉部医療課長

令和 4 年度（令和 3 年度からの繰越分）医療施設等施設整備費
補助金（有床診療所等スプリンクラー等施設整備事業）に係る
事業計画書の提出について（依頼）

平素は本府の医療行政の推進に格別の御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、上記事業計画書について、厚生労働省から提出依頼がありました。
つきましては、令和 4 年度にスプリンクラー等整備計画がある場合には、下記
により回答願います。（事業の実施予定がない場合は、回答不要です。）
なお、この照会は、補助金所要見込額を事前に調査するものであり、国におい
て事業採択された医療機関に対しては、後日、補助金申請のための関係書類を送
付することとなりますので、あらかじめ御承知おきください。

記

1 提出書類等

(1) 事業計画書（様式 2（個票））

① 提出部数 1 部

② 提出方法 電子メール（送付先：iryo@pref.kyoto.lg.jp）

※件名を「【（施設名）】スプリンクラー等事業計画」とすること。

(2) 関係書類（棟ごとの整備図面及び見積書等）

① 提出部数 2 部

② 提出方法 郵送

※送付先：〒602-8570（郵便番号のみで届きます。）

京都府健康福祉部医療課地域医療係 脇田宛

2 提出期限 令和 4 年 7 月 19 日（火）（※必着のこと。）

3 その他

様式等については、「京都健康医療よろずネット」の「京都府からのお知らせ」欄に掲載しております。

担当	地域医療係 脇田
連絡先	TEL：075-414-4744 FAX：075-414-4752