

5 医 第 644 号
令和5年5月22日

各対象医療機関及び助産所管理者 様

京都府健康福祉部医療課長

令和5年度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、厚生労働省から上記補助金の募集を行いますので、活用を希望される場合は、下記により事業計画書を御提出ください。（事業の実施予定がない場合は、提出不要です。）

なお、本依頼は対象事業の事前調査であり、補助金の交付を確約するものではありませんので、あらかじめ御承知おきください。（国における事業の採択状況等により対象となった場合は、交付申請等の手続きについて、別途、通知します。）

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 脇田あて

※関係書類の提出が間に合わない場合は、あらかじめ御連絡ください。

2 提出期限

令和5年度当初予算分 令和5年6月16日（金）

令和4年度補正予算分 令和5年5月25日（木）【必着】

※令和4年度補正予算分は、原則として、前年度に事業計画を提出又は本照会までに事前相談を行っている者を対象とします。

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