

事務連絡  
令和元年10月23日

管内各診療所管理者 殿

竜ヶ崎保健所地域保健推進室

令和元年台風19号による医療機関の被災状況に関する調査について（依頼）

このことについて、台風19号による医療機関の被災状況を把握し、あわせて災害復旧費補助金の活用意向を確認するため、下記調査を実施しますので、被災状況についてご報告いただきますようお願いいたします。

#### 記

- 1 調査の内容 医療施設及び医療設備の被災状況に係る調査
- 2 調査対象者 県内すべての医療機関  
※ 診療所については、管轄保健所毎に取りまとめます。
- 3 提出書類 医療施設等被災状況調査書（別紙）
- 4 提出方法 電子メール：ryuho01@pref.ibaraki.lg.jp  
（ファックス：0297-64-2693）
- 5 提出期限 令和元年10月30日（水） 必着
- 6 留意事項
  - (1) 被災した全ての施設及び設備を記入してください。
  - (2) 災害復旧費補助金を活用する場合、原則として本調査への回答が必要となります。補助の対象となる施設等については、別添の「医療施設等災害復旧費補助金のご案内」をご覧ください。

問い合わせ・提出先  
竜ヶ崎保健所地域保健推進室（伊藤）  
e-mail：ryuho01@pref.ibaraki.lg.jp  
TEL：0297-62-2162／FAX：0297-64-2693