

医 政 第 7 4 号  
平成 31 年(2019 年)4 月 1 日

救急告示医療機関の長 殿  
救急医療協力医療機関の長 殿

茨城県保健福祉部医療局医療政策課長  
(公 印 省 略)

平成 31 年度(2019 年度)救急告示医療機関等運営費補助金交付要項の  
制定について (通知)

日ごろより、救急医療対策の推進につきましては格別の御高配を賜り厚くお  
礼申しあげます。

さて、この度、別紙のとおり「平成 31 年度(2019 年度)救急告示医療機関等運  
営費補助金交付要項」を制定しましたので通知します。

つきましては、当該補助金の交付を申請する場合は、交付申請書(様式第 1  
号)及び添付書類(別紙 1～3)を下記のとおり提出くださいますようお願い  
いたします。

なお、茨城県医師会会員の医療機関様につきましても、すべての様式を直接  
医療政策課宛て提出くださいますようお願いいたします。

#### 記

- 1 提出先 〒310-8555 茨城県水戸市笠原町978番6  
茨城県 保健福祉部 医療局  
医療政策課 医療整備グループ 担当 作山  
TEL 029-301-3186 FAX 029-301-3199  
E-mail: t.sakuyama@pref.ibaraki.lg.jp
- 2 提出期限 平成 32 年(2020 年)1 月 17 日(金)必着

### 3 提出物

様式第1号（交付申請書）

※郵送で提出

別紙1（所要額調書）

※郵送で提出

別紙2（月別内訳書）

※郵送で提出

別紙3（夜間救急患者個人別調書）※エクセルデータで提出

### 4 留意事項

別紙3（夜間救急患者個人別調書）をお持ちでない医療機関様におかれましては、上記メールアドレスへ①医療機関名②担当者職氏名③電話番号を記載したメールをお送りください。そのメールへ返信する形で、調書様式をお送りいたします。別紙3調書様式のエクセルデータをお持ちでない医療機関様におかれましては、必ずメールをお送りいただきますようお願いいたします。

また、一昨年度まで、「交付申請の提出の遅延について」及び「交付申請の辞退について」の提出を受け付けておりましたが、昨年度から期限までに申請が無い場合、受付を締め切っていますのでご注意ください。

また、その他の様式の電子データを御希望の場合についても、上記メールアドレスへその旨御連絡ください。