

各 医療機関の長 様

滋賀県医師会
会長 高橋 健太郎
(公印省略)

施設整備促進支援事業に係る事業計画（活用意向調査）について

平素は、地域医療の確保に格別のご尽力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和6年度医療施設等経営強化緊急支援事業のうち、標記支援事業に係る活用意向調査について、滋賀県から案内がありましたのでお知らせします。

当該事業は、令和6年4月1日から令和8年3月31日までの間に、国庫補助事業の交付対象となる施設整備に係る契約を締結している医療機関が対象となっています。

つきましては、下記をご確認いただき、回答期日までに、滋賀県医療福祉政策課医療整備係までご回答ください。

なお、**本調査への回答がなかった医療機関については、標記支援事業の給付対象外となります**ので、対象となる施設整備等ご検討の医療機関については、必ずご回答くださいますようお願いいたします。

追って、今回の調査は、**職員の処遇改善等に係る事業とは異なります**ので、**施設整備等を行う予定のない医療機関については、ご回答いただく必要はありません**。

記

1. 回答方法

滋賀県医師会ホームページ(<https://shiga.med.or.jp/doctor.html>)の[お知らせ]のページに掲載の、【意向調査用_補助要綱.pdf】をご確認いただき、【回答様式.xlsx】に必要事項を記入の上、以下までメールでご回答ください。

送付先：健康医療福祉部医療政策課医療整備係

アドレス：ef0003@pref.shiga.lg.jp

※メール送付の際は、件名に、『【施設整備促進事業】〇〇〇〇医院(医療機関名)』と、必ず記入してください。

2. 回答期限

令和7年3月19日(水) **※必着**

3. 注意事項

本調査への回答がない医療機関は、施設整備に係る給付金を受けられなくなりますのでご注意ください。

ご不明な点は、滋賀県医療政策課までお問い合わせください。

TEL：077-528-3625 / E-mail：ef0003@pref.shiga.lg.jp