

(公印省略)
感疾第768-14号
令和5年9月8日

各医療機関 代表者 様

群馬県健康福祉部
感染症・がん疾病対策課長 中村 多美子

令和6年度新型インフルエンザ等対策に係る施設・設備整備補助事業の希望調査について(依頼)

本県の感染症対策については、日頃から御理解、御協力いただき感謝申し上げます。

さて、このことについて、令和6年度の実施希望を把握したいので、標記事業による補助を希望する場合には、その実施について検討するため、下記のとおり計画書等の作成及び提出をお願いいたします。

なお、本提出をもって補助金の交付を決定するものではなく、県の令和6年度当初予算に該当事業が予算措置され、かつ、国庫補助金事業として採択された場合に実施されることとなるため、要望に添えない場合もありますので、予めご承知おき願います。

記

1 補助事業の種別

- (1) 感染症外来協力医療機関施設・設備整備事業
 - (2) 新型インフルエンザ等感染症等患者入院医療機関設備整備事業
- ※詳細は別紙1～4のとおり

2 提出書類(県ホームページに様式を掲載しています。)

※県トップページ>(画面の下の方に進み)補助金・申請・届出>補助金情報>令和6年度新型インフルエンザ等対策に係る施設・設備整備補助事業【受付中】

- (1) 感染症外来協力医療機関施設整備事業
様式第6号(図面・見積書を添付)
- (2) 感染症外来協力医療機関設備整備事業
様式第24号(予算(見込)書抄本、カタログ、見積書を添付)
- (3) 新型インフルエンザ等感染症等患者入院医療機関設備整備事業
様式第25号(予算(見込)書抄本、カタログ、見積書を添付)
- (4) 新型インフルエンザ等感染症等診療体制承諾書

3 提出先

各管轄保健福祉事務所 新型インフルエンザ等対策令和6年度希望調査担当係あて
(提出部数:計画書については1部、カタログ・見積書については各2部御提出ください。)

4 提出期限

令和5年9月29日(金)

5 その他

期日までに回答がない場合には、「希望なし」として取り扱います。

担当:感染症危機管理第二係 塩原 TEL:027-226-3316 FAX:027-223-7950 E-mail:shingata-influenza@pref.gunma.lg.jp
--