

「施設整備促進支援事業」の活用希望調査について

国への申請の基礎資料とするため、別添様式により活用見込みに関する調査を実施します。本事業の活用を希望される場合は、別添の調査票を提出いただきますようお願いいたします。(メール提出にご協力ください)

当該申請がない場合、事業の対象外となるため漏洩なきよう御留意ください。

1 対象者及び支給額等

対象者	支給対象	支給額の算定方法
・病院 ・有床診療所	・実施要綱別表に掲載の補助事業の要件に該当する施設整備 (※) 本調査では、 <u>契約日が令和7年4月1日から令和8年3月31日までの工事が対象です。</u>	(市場価格－補助事業単価)×整備面積(基準面積)×国負担分相当 (※)市場価格、補助事業単価等は実施要綱別表をご参照ください。

(※) 実施要綱別表1【地域医療介護総合確保基金】に該当する長野県の事業は「病床機能分化・連携基盤整備事業」です。

(※) 実施要綱別表2～3に掲載されている補助事業の詳細は、以下の県ホームページに掲載しています。(県HP：医療施設等の施設・設備整備に関する補助制度)

<https://www.pref.nagano.lg.jp/iryoy/kenko/iryoy/iryoy/hojoyousiki.html>

2 受付期間

令和8年3月18日(水)まで

3 申請方法等

(1) 提出方法

	宛先	備考
メール (推奨)	iryoy@pref.nagano.lg.jp (県庁医療政策課あて)	※ メールの標題は「施設整備促進支援事業活用希望調査」と記入してください。
郵送	〒380-8570 長野県長野市南長野幅下692-2 長野県健康福祉部医療政策課あて	※ 郵送の際は「施設整備促進支援事業活用希望調査」と記入してください。 ※ 郵便料金は申請者負担となります。

(3) 提出書類

第1号様式_別表3 (事業計画書)

(問い合わせ先)
担当 医療政策課 企画管理係 江上
電話 026-235-7145(直通)
Eメール kikaku-kanri@pref.nagano.lg.jp