

事務連絡  
平成30年8月7日

各医療施設等開設者 様

高知県健康政策部医療政策課長

平成30年7月豪雨により被災した医療施設等に係る  
災害復旧費補助金の活用意向の報告について（依頼）

本県の医療行政の推進につきましては、日頃からご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、厚生労働省より平成30年7月豪雨により被災した医療施設等に係る災害復旧費補助金の活用意向の報告について依頼がありました。

つきましては、厚生労働省からの事務連絡等の関係書類を下記の高知県健康政策部医療政策課ホームページに掲載していますので、ご参照のうえ、活用を希望される場合は報告様式を下記提出先までご提出ください。

記

- 1 高知県医療政策課ホームページアドレス  
<http://www.pref.kochi.lg.jp/soshiki/131301/201808030300031.html>
- 2 提出期限 平成30年8月14日（火）（必着）
- 3 提出方法 FAX 又は E-Mail

※メールにてご回答いただける場合は、必ず下記アドレスまでお送りください。（本通知をお送りしたアドレスには返信しないでください。）

E-mail : shiho\_maenaka@ken2.pref.kochi.lg.jp

【提出先及び問い合わせ先】

〒780-8570

高知県高知市丸ノ内1-2-20

高知県健康政策部医療政策課

災害医療対策室 前中

電話：088-823-9667 FAX：088-823-9137

E-mail : shiho\_maenaka@ken2.pref.kochi.lg.jp