６高医政第 1317 号
令和７年２月 27 日

各医療機関　管理者　様

高知県健康政策部医療政策課長
（　公　印　省　略　）

病床数適正化支援事業に係る事業計画（活用意向調査）の提出について（依頼）

日ごろは、本県の医療行政にご協力をいただき厚くお礼申し上げます。
先般、厚生労働省から「令和６年度医療施設等経営強化緊急支援事業の実施について」（令和７年２月 12 日医政発 0212 第５号）が示されたところですが、このたび、病床数適正化支援事業（以下「本事業」という。）について、事業概要の通知（別添１）及び事業計画（活用意向調査）（以下「事業計画」という。）の提出依頼がありました。
つきましては、本事業の活用を希望する医療機関におかれましては、下記のとおり事業計画）を提出いただきますようお願いいたします。
なお、事業計画の提出状況を踏まえて、厚生労働省において、予算の配分を行う予定となっていますので、**事業計画を提出した全ての医療機関が事業を活用できるとは限りません。**
また、**期限までに事業計画の提出がない場合には、給付対象外**となりますのでご留意ください。

記

１　提出方法

別添２（事業計画様式）に記載のうえ、メール又は郵送によりご提出ください。
※本通知の電子データにつきましては、以下のページに掲載しています。
※事業計画提出にあたっての、各医療機関からの質疑への回答につきましても、以下のページにて、随時共有させていただく予定です。

【通知電子データ掲載場所 URL 等】
https://www.pref.kochi.lg.jp/doc/2025022600234/

電子データ掲載場所
QR コード

２　提出期限

令和７年３月 14 日（金）【必着】までにご提出ください。
※提出期限は厳守でお願いいたします。
※事業の活用見込みがない場合は、提出不要です。

３　その他

事業計画作成にあたっては、別添「事業計画作成要領」をご確認ください。
国の予算配分を踏まえて、事業計画提出後に取り下げることは可能です。

（お問い合わせ先）
高知県健康政策部医療政策課　夕部、島村
TEL：０８８－８２３－９６２５
FAX：０８８－８２３－９１３７
E-mail:131301@ken.pref.kochi.lg.jp