

6 高保政第 1218 号

令和 6 年 11 月 21 日

医療機関 開設者 様

高知県健康政策部保健政策課長

令和 7 年度ローカル DMAT 資機材整備事業に係る補助金要望調査について（依頼）

本県の保健医療行政の推進に日ごろからご協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、本年元日に発生した能登半島地震での医療機関の被災状況や、本年 4 月の豊後水道での地震、8 月に日向灘で発生した地震による南海トラフ地震臨時情報（巨大地震注意）の発表も踏まえ、これまで以上に平時からの南海トラフ地震への備えは重要かつ急務であると考えています。

このため、医療機関の災害対応力の向上や医療救護活動を円滑に実施するための体制整備を促進し、災害対策の強化を図っていく必要があります。

このたび、発災時に県内で医療を継続できるよう支援体制を強化するため、令和 7 年度から「高知県災害医療救護体制強化事業費補助金」の補助メニューを拡充し、ローカル DMAT の整備に必要な資機材の購入に係る経費の補助メニューを追加することを検討しています。

つきましては、来年度の予算編成の参考としたいので、別紙を参考に、来年度の事業の活用予定等について下記によりご回答いただきますようお願いいたします。

また、本照会は、来年度の予算編成の参考とするものであり、補助金の交付を確約するものではありませんのでご了承ください。

なお、活用予定がない場合もご回答いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

記

1 回答期限

令和 6 年 12 月 2 日（月）17 時 必着

2 回答方法

(1) 電子申請サービス

次の URL よりご回答ください。

[https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=12647](https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList_detail?tempSeq=12647)



(2) E-mail

電子申請サービスによる回答が困難な場合に限り、以下の問い合わせ先まで電子メールにてご提出ください。

調査票は、「4 高知県保健政策課ホームページ」からダウンロードください。

電子メールの件名は「【提出：災害医療要望調査】〇〇（所属名）」としてください。

3 留意事項

(1) 補助制度の詳細は別紙1又は「4 高知県保健政策課ホームページ」をご参照ください。

なお、補助メニュー、基準単価、補助率等に変更となる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

また、活用にあたっては補助金交付要綱で詳しい補助要件をご確認ください。

(2) 回答においては、計画が実行できる見込みのあるものをご回答ください。

補助制度を利用したいと回答していただいた場合は、別途、詳細について確認させていただくことがあります。

(3) 本件の照会については、以下問い合わせ先宛の電子メールで受け付けます。

なお、電子メールの件名は「【照会：災害医療要望調査】〇〇（所属名）」としてください。

4 高知県保健政策課ホームページ

令和7年度ローカルDMAT資機材整備事業に係る補助金要望調査について

<https://www.pref.kochi.lg.jp/doc/localdhojyo/>



**【提出及び問い合わせ先】**

〒780-8570 高知県高知市丸ノ内1-2-20

高知県健康政策部保健政策課

災害医療対策室

・実務に関すること 野中、柳本

・補助金に関すること 川島

電話：088-823-9667 FAX：088-823-9137