

事 務 連 絡  
平成30年6月27日

各都道府県衛生主管部(局)  
災害医療主管課(室) 御中

厚生労働省医政局地域医療計画課  
救急・周産期医療等対策室

大阪府北部を震源とする地震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)

災害医療対策の推進につきましては、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申しあげます。

大阪府北部を震源とする地震により被災した医療施設等の復旧に必要な経費について、医療施設等災害復旧費補助金の活用を検討する場合、その所要額を把握する必要があります。

貴課(室)におかれましては、管下の医療施設等の意向をとりまとめた上、下記期限までに報告いただくようお願いいたします。

#### 記

1. 報告対象 : 大阪府北部を震源とする地震により被災した管下の医療施設等
2. 報告内容 : 添付の報告様式の各項目
3. 報告期限 : 平成30年7月10日(火)
4. 報告先 : 厚生労働省 医政局 地域医療計画課 救急・周産期医療等対策室  
北久保([kitakubo-tomoya@mhlw.go.jp](mailto:kitakubo-tomoya@mhlw.go.jp))  
深山([miyama-masashi@mhlw.go.jp](mailto:miyama-masashi@mhlw.go.jp))
5. 報告方法 : 電子メールに報告様式を添付して送信してください。

#### 【照会先・報告先】

厚生労働省医政局地域医療計画課  
救急・周産期医療等対策室

災害医療対策専門官 北久保

E-mail : [kitakubo-tomoya@mhlw.go.jp](mailto:kitakubo-tomoya@mhlw.go.jp)

災害医療係長 深山

電話 03-5253-1111(内線)2548

E-mail : [miyama-masashi@mhlw.go.jp](mailto:miyama-masashi@mhlw.go.jp)