

医 療 第 7 4 5 号
令和 8 年 2 月 4 日

県内分娩取扱施設長 殿
(周産期母子医療センターを除く)

宮城県保健福祉部医療政策課長
(公 印 省 略)

令和 8 年度産科・小児科医療機関等支援事業（分娩取扱施設支援事業）に係る
事業計画の提出について（依頼）

本県の医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このことについて、別添のとおり厚生労働省医政局医療経理室から依頼がありました
ので、下記のとおり御回答願います。
なお、事業計画の提出がない場合には、交付対象外となりますので御留意ください。

記

1 回答方法及び回答期限

(1) 回答様式：「分娩取扱施設支援事業 経費所要額調 様式」に記載の上、電子メール
にて御回答願います。

回答様式は、当課ホームページ※からダウンロード願います。

※<https://www.pref.miyagi.jp/soshiki/iryuu/kinkyuushien/sankasyounika08.html>
トップページ> 組織でさがす> 医療政策課> 周産期・小児医療> 産科・小
児科医療機関等支援事業に係る事業計画の提出について

(2) 回答期日：令和 8 年 2 月 1 8 日（水）1 7 時

2 事業概要等

(1) 事業概要等：「令和 8 年度（令和 7 年度からの繰越分）産科・小児科医療機関等支援
事業の実施について」のとおり

(2) 対象年度：令和 7 年度

(2) 交付年度：令和 8 年度

3 その他

(1) 今回の依頼は、所要額を事前に把握し、今後の事業実施に向けた基礎資料として活用
するものです。本事業計画の提出をもって交付が決定されるものではありません。

(2) 交付額は、国が各都道府県から提出された事業計画を踏まえ、予算の範囲内で調整す
る場合があります。

(例) 交付額＝基準額×補助率（1/2）×調整率（●%）

担 当：地域医療第一班 柳田
T E L：0 2 2－2 1 1－2 6 2 2
E-mail：tiiki11@pref.miyagi.lg.jp