

(電子メール施行)

医 療 第 7 4 5 号  
令 和 8 年 2 月 4 日

県内小児中核病院長・小児地域医療センター長 殿

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（小児医療施設支援事業）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。

#### 記

#### 1 回答方法及び回答期限

- (1) 回答様式：「小児医療施設支援事業 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。
- (2) 回答期日：令和8年2月18日（水）17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
- (3) 交付年度：令和8年度

#### 3 その他

- (1) 本事業の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支給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: tiikiil@pref.miyagi.lg.jp