

(電子メール施行)

医療第745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ございません。
- (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） \times 調整率（●%）

担当：地域医療第一班 柳田
TEL: 022-211-2622
E-mail : tiiki1@pref.miyagi.lg.jp