

令和 8 年 8 月 17 日

各医療機関の管理者 様

岩手県保健福祉部医療政策室長

医療施設等災害復旧費補助金の活用意向について（照会）

本県の医療行政の推進につきましては、日頃から御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記について、大雨や地震等の災害が発生していることを踏まえ、厚生労働省から調査依頼がありました。

つきましては、医療機関において被災したことにより施設等の災害復旧が必要な場合で、標記補助金の活用意向がある場合は別添報告様式に入力の上、令和 8 年 9 月 8 日（火）までに、下記担当まで御報告いただくようお願いいたします。

対象施設や補助率等については、別添のリーフレットを御確認ください。また、下記 URL に補助金の交付要綱等を掲載しておりますので参考としてください。

岩手県HP：[岩手県 - 医療施設等災害復旧費補助金交付要綱 \(pref.iwate.jp\)](http://pref.iwate.jp)

岩手県保健福祉部医療政策

医務担当 ^{ひ わたし}樋 渡

TEL：019-629-5406

mail：AD0002@pref.iwate.jp