

青 医 号 外
令和4年 6月20日

各医療機関の長 殿

青森県健康福祉部医療薬務課長
(公 印 省 略)

令和4年度青森県病床数適正化推進事業に係る事業計画について（照会）

県では、地域医療構想の実現に向け、地域医療構想に即した病床機能再編を実施する医療機関に対し、減少する病床数に応じて給付金を補助することとしています。

標記事業に係る補助金の交付を希望する場合は、下記により、事業計画書を提出して下さるようお願いします

なお、事業計画書の様式等については、県ホームページ※からダウンロードできますので御活用ください。

※URL <https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kenko/iryo/R4tekisei.html>

記

1 対象事業

令和4年度青森県病床数適正化推進事業（詳細は別紙を参照。）

2 事業計画書の提出期限

令和4年7月15日（金）必着

※ 電子メールで御提出ください。

※ 期限に間に合わない場合等は御相談ください。

3 留意事項

本事業の実施に当たっては、国の事業採択が必要となりますので、事業計画を提出されても補助できない場合があります。

4 問い合わせ先・事業計画書提出先

青森県健康福祉部医療薬務課

地域医療確保グループ 石澤

TEL : 017-734-9287 FAX : 017-734-8089

E-mail: yasutomo_ishizawa@pref.aomori.lg.jp