

医療機関等物価高騰対策支援金

申請の手引き

申請受付期間

令和5年1月23日(月) ~ 令和5年2月28日(火)(消印有効)

交付額	病院	1病床当たり 40,000円
	診療所 (内科・歯科)	有床診療所(3床以上) 1病床当たり 40,000円 有床診療所(1~2床) 1施設当たり 100,000円 無床診療所 1施設当たり 100,000円
	助産所	1施設当たり 100,000円
	薬局	1施設当たり 100,000円
	施術所	1施設当たり 30,000円
対象者	病院	令和4年4月1日時点で開設しており、かつ、支給申請時点までの期間において、静岡県内で病院を開設又は管理する者
	診療所 (内科・歯科)	令和4年4月1日時点で開設しており、かつ、支給申請時点までの間において、静岡県内で診療所を開設又は管理する者
	助産所	令和4年4月1日時点で開設しており、かつ、支給申請時点までの期間において、静岡県内で助産所を開設又は管理する者
	薬局	令和4年4月1日時点で開設しており、かつ、支給申請時点までの期間において、静岡県内で保険薬局の指定を受けた薬局を開設する者
	施術所	令和4年4月1日時点で開設しており、かつ、支給申請時点までの期間において、静岡県内で受領委任を行う施術所を開設又は管理する者

令和4年4月1日時点で開設していた医療機関等には、支援金事務局から申請書類等を順次郵送していますので、申請の際に御利用ください(返信用封筒を同封)。

◆書類の提出方法

申請単位	<p style="text-align: center;">個人 又は 法人</p> <p>※同一法人が複数の施設を開設する場合、法人単位での申請も可能です。</p>	
必要書類	交付申請書 (様式第1号)	記入例を参考に作成をお願いします
	支援金申請額内訳書 (様式第2号)	記入例を参考に作成をお願いします
	振込先金融機関の口座が 確認できる通帳のコピー等	通帳のオモテ面 及び 通帳を開いた1、2ページ目の写し ※銀行名、支店名、口座種別、口座番号、 名義人(フリガナ)が確認できるもの
提出先	〒420-0857 静岡市葵区御幸町8-1 JADEビル4F 静岡県医療機関等物価高騰対策支援金事務局 宛	
問合せ先	電話番号 050-5369-6281 (静岡県医療機関等物価高騰対策支援金事務局)	

※様式第1号及び様式第2号は、下記の県ホームページからも様式のダウンロードが可能です。
 県ホームページ <https://www.pref.shizuoka.jp/kousei/ko-410/iryuu/index.html>

◆注意事項

対象者	申請の対象とならない者	以下の施設は本事業の対象としません。 ・申請時において廃止している事業所等 ・地方自治体の一般会計で直接運営する事業所等
重複受給	県が実施する 他の支援金との 重複受給	同一の事業所について、静岡県が行う「介護サービス事業所等物価高騰対策支援金」、「介護サービス事業所等物価高騰対策支援金(障害分)」又は「児童福祉施設等物価高騰対策支援金」と重複して受給することはできません(いずれかのみ受給となります)。
	あはき法・柔整法の それぞれで開設している 施術所	同一施設(同一所在地)の施術所について、あはき法・柔整法それぞれで開設届を提出している場合、あはき法の施術所・柔整法の施術所で重複して受給することはできません(いずれかのみ受給となります)。
病床数	申請対象となる病床数	病床数は、令和4年4月1日時点の使用許可病床数に基づいて申請してください。令和4年4月2日以降の病床数の変更を反映させる必要はありません。