

協定締結医療機関 管理者 殿

奈良県福祉保険部医療政策局
疾 病 対 策 課 長

新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関施設整備事業）
に関する希望調査(2次)の実施について（依頼）

平素は、本県の保健医療政策にご理解とご協力をいただき厚く御礼申し上げます。
さて、県では、感染症への対応力を強化することを目的に、医療措置協定を締結いた
だきました医療機関を対象に、個人防護具保管庫の整備等の施設整備に対して支援
を行っています。

昨年度末に本調査を実施したところですが、この度、希望する医療機関を追加で募
集いたします。

つきましては、本事業を希望する場合は、下記のとおり提出書類をご確認の上、回
答いただきますようお願いいたします。（希望がない場合は回答不要）

記

1. 添付資料

新興感染症対応力強化事業(協定締結医療機関施設・設備整備事業)について

2. 希望調査への回答方法

希望する事業に応じて、提出書類を下記あてメールにてご提出の上、お電話下さい。

メールアドレス：nara-covid19@office.pref.nara.lg.jp

電話番号：0742-27-8612

※提出書類等の詳細については、県ホームページにてご確認ください。

<https://www.pref.nara.jp/66057.htm>



3. 提出期日

令和 7 年 9 月 12 日(金) 17:00 期日厳守

4. 留意事項

- ・本事業による補助を希望される場合は、必ず期日までに提出書類をご提出下さい。
- ・期限までに提出がない場合は、補助を受けることができません。
- ・ただし、本調査に対する回答により補助を受けることが確定されるものではありません。
- ・国や県の予算の範囲内で実施するため、希望多数の場合は、補助額等の変更により医療機関様の負担が増える可能性があります。

奈良県福祉保険部医療政策局
疾病対策課 感染症係
TEL 0742 (27) 8612
FAX 0742 (27) 8262
Mail kenko@office.pref.nara.lg.jp