

各医療機関代表者 様

三重県医療保健部長

(公 印 省 略)

令和元年度新生児医療担当医確保支援事業補助金の交付申請について

日頃から、三重県医療保健行政の推進につきまして、格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

表題の補助金につきまして、この度、令和元年度の交付申請を受け付けることとしたので、補助金の交付を希望される場合は、地域医療推進課関係（新生児医療担当医確保支援事業）補助金交付要領（以下「要領」という。）に基づき、以下のとおり交付申請書の提出をお願いします。

なお、期限までに申請書の提出がない場合は、申請されないものとして取り扱いますので、ご了承ください。また、標記の補助事業については、下記の留意事項をご確認いただきますようお願いいたします。

記

- 1 提出期限：令和2年1月24日（金）
- 2 提出書類：交付申請書（第1号）、経費所要額調書（第3号）、
所要額明細書（第4号）、当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本、
- 3 留意事項
 - (1) **申請額が予算を超える場合は、予算の範囲内で交付決定を行います。**
 - (2) 要領第7条第1項に規定されているとおり、交付決定後は、20パーセント以上の減額等の事業の変更をする場合は、知事の承認を受ける必要がありますので、事業内容を精査し、申請を行ってください。
 - (3) その他、関係法令、要領等を遵守し、疑問点については所管担当者と十分協議してください。
 - (4) 補助金交付要領、交付申請書類様式については、以下の県ホームページからダウンロードしてください。

三重県の医師・看護師確保対策に係る補助金制度：

http://www.pref.mie.lg.jp/IRYOS/HP/84303023357_00001.htm

※トップページ>健康・福祉・子ども>医療>医師・看護職員確保対策
>看護職員確保>三重県の医師・看護師確保対策に係る補助金制度

〈事務担当〉

三重県医療保健部 地域医療推進課

医師・看護師確保対策班 尾方

TEL：059-224-2326

E-mail：ogatak01@pref.mie.lg.jp