

各病院の開設者  
各  
有床診療所の開設者 } 様

岩手県保健福祉部医療政策室長

医療施設防火体制整備費補助金の令和 6 年度活用希望調査について（依頼）

本県における地域医療の確保及び推進につきましては、日頃から御支援、御協力を賜り御礼申し上げます。

さて、病院及び有床診療所におけるスプリンクラー等の設置については、国庫補助を財源として医療施設に対して補助金を交付しているところですが、令和 6 年度予算編成等の参考とするため、下記の活用希望調査への御協力をお願いいたします。

なお、スプリンクラーの設置については、消防法施行令の一部を改正する政令(平成 26 年政令第 333 号)による経過措置が令和 7 年 6 月 30 日までとなっております。

本調査の結果に基づいて令和 6 年度の県予算を確保するため、補助金を活用する予定の医療機関におかれましては、調査票を必ず提出するようお願いいたします。

記

1 調査票

別紙のとおり。

2 提出期限

令和 5 年 7 月 31 日（月）

3 提出方法

調査票に記入の上、郵送又は FAX（019-626-0837）にて提出願います。

4 留意事項

- （1）これまでの調査で、経過措置終了に合わせ無床化予定と回答いただいた医療機関にも送付しております。御了承ください。
- （2）標記補助金の交付を受けるためには、別途手続が必要となります。交付手続の開始については、国からの連絡があり次第、県のホームページでお知らせする予定です。
- （3）スプリンクラー設備等の設置基準等に関することについては、管轄の消防署へお問い合わせください。

医務担当 須藤 俊文

TEL : 019-629-5406

FAX : 019-626-0837

E-mail : toshifumi-sudou@pref.iwate.jp