

令和7年5月9日

関係団体・関係機関の長 様

長崎県医療政策課長
(公印省略)

令和7年度地域医療介護総合確保基金（医療分）にかかる
「長崎県病床機能分化・連携推進事業」の募集について

時下、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本県の保健医療行政にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

標記について、別添のとおり実施要領等を送付しますので、本事業の活用を検討されている医療機関におかれましては令和7年7月11日（金）までに必要書類を提出いただきますようお願いいたします。

※本基金事業につきましては、医療介護総合確保促進法により、県が地域の实情に応じて作成した計画（都道府県計画）に基づき、事業を実施することとなっています。

※提出された計画への本基金による補助については、県内における医療の確保に関する調整会議等で諮ることになりますので予めご了承願います。

記

1. 事業メニュー

長崎県病床機能分化・連携推進事業実施要領 別表1・別表2に記載の補助事業

2. 提出書類

事業調査票（事業内容に応じて様式1から様式3までのいずれかを提出）

※様式は県のホームページよりダウンロードできます。

トップページ>分類で探す>福祉・保健>医療>地域医療構想・病床機能報告制度

>地域医療介護総合確保基金

(https://www.pref.nagasaki.jp/bunrui/hukushi-hoken/iryō/iryōkousou_byoushoukinou/shinkikin/)

3. 提出方法 下記【提出先】までメールでご提出ください。

- ①メール件名：(団体・機関名) 令和7年度地域医療介護総合確保基金【機能分化・連携】
- ②メール本文：連絡先電話番号と担当者氏名を記載してください。

4. 提出期限 令和7年7月11日(金)

【提出先】〒850-8570 長崎市尾上町3-1
長崎県福祉保健部医療政策課 医療企画班 日當(ひなた)
TEL: 095-895-2462 E-mail: s040308@pref.nagasaki.lg.jp