

保 感 第 564 号  
令和 6 年 10 月 15 日

養護・特養老人ホーム  
軽費老人ホーム  
障害者支援施設  
救護園

施設長 殿

沖縄県保健医療介護部感染症対策課長  
(公印省略)

令和 6 年度結核健康診断事業補助金の交付申請について

本県では、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」第 60 条第 1 項に基づき、施設長（社会福祉法第 2 条第 2 項に規定する施設）が行う結核健康診断（65 歳以上の施設入所者に対して毎年度）に要する費用に対し、その 3 分の 2 を補助しています（ただし、県の定める基準による）。

つきましては、今年度補助金の交付を希望する施設は、補助金交付申請書類を令和 6 年 11 月 15 日（金）までに管轄保健所あてご提出くださるようお願いいたします。

記

1. 申請に必要な書類
  - (1) 結核健康診断事業補助金交付申請書
    - ・ 所要額調書（別紙 1）
    - ・ 事業計画及び所要額内訳書（別紙 2）
    - ・ 支出計画書（別紙 3）
    - ・ 歳入歳出予算書（抄本）（別紙 4）
  - (2) 添付書類（写し）
    - ・ 健康診断の見積書（胸部レントゲンの金額が確認できるもの）

※ (1) (2) ともに 2 部ずつ提出してください。
2. 交付基準単価 別添「令和 6 年度の基準単価」のとおり
3. 提出先 施設所在地を管轄する保健所（健康推進班 結核事務担当あて）
4. 様式データ 沖縄県保健医療介護部感染症対策課＞感染症情報＞結核対策ページに掲載  
※前年度から様式に変更はございません。
5. 取りまとめ担当 沖縄県保健医療介護部感染症対策課 感染症予防班 照屋  
TEL : 098-866-2013 / FAX : 098-869-7100