

7 医務第 2 3 3 9 号
令和 7 年 1 1 月 2 5 日

各 補 助 事 業 者 様

愛知県保健医療局長

令和 7 年度産科医等支援事業費補助金について（通知）

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃から御理解と御協力をいただき厚く御礼申し上げます。

本県では、分娩取扱施設に対して、産科医等の処遇を改善し地域の産科医療を確保するため、分娩取扱施設において支給される分娩手当に対して支援する産科医等確保支援事業を始めとする補助事業を行っております。

つきましては、標記補助事業を本年度も実施いたしますので、当補助金の申請を希望する場合は交付要綱を御確認の上、医務課 Web ページに掲載されている交付申請書様式に必要事項を記入し、添付書類と併せて下記の期限までに医務課へ提出してください。

記

- 1 補助事業（該当・希望する事業のみ申請すること）
 - （1）産科医等確保支援事業
 - （2）新生児医療担当医確保支援事業
 - （3）産科医等育成支援事業
 - （4）帝王切開術医師支援事業

- 2 提出期限
令和 7 年 1 2 月 2 2 日（月）

- 3 提出方法
メールもしくは郵送

- 4 提出先
 - （1）メールの場合
件名を「令和 7 年度愛知県産科医等支援事業費補助金」とし、以下のメールアドレスに送信してください。
メールアドレス：imu@pref.aichi.lg.jp
 - （2）郵送の場合
申請書類一式を担当者宛てに 1 部提出してください。
送付先：〒460-8501（県庁個別郵便番号のため、所在地記載不要）
保健医療局健康医務部 医務課
救急・周産期・災害医療グループ（細江宛て）

5 その他

- (1) 期限までに提出がない場合は、申請の意向がないものとさせていただきますので御了承ください。
- (2) 様式等一連の書類については以下医務課 Web ページからダウンロードしてください。
<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/imu/sankaitousienjigyohihojyokin.html>
※医務課 Web ページからダウンロードできない場合は、下記担当まで御連絡ください。メールにより様式を送付いたします。
- (3) 交付申請書の提出においては、分娩取扱件数を適切に見込んでください。
なお、交付申請額が県予算額を上回った場合、交付率を乗じて交付決定を行うこととなります。

担 当 健康医務部医務課
救急・周産期・災害医療グループ（細江）
電 話 052-954-6628（ダイヤルイン）
電子メール imu@pref.aichi.lg.jp