保地第 1301 号 令和7年10月16日

対象学校及び施設の長 殿

県内私立大学、県内私立高校 専修学校、各種学校 養護・特養老人ホーム、救護園 軽費老人ホーム、障害者支援施設」

> 沖縄県保健医療介護部 地域保健課長 (公印省略)

## 令和7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、学校長(国公立を除く、大学・高校・専修学校等)が行う結核健康診断(入学した年度に おいて1回)及び、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、予算の範囲内において、その3分 の2を上限に補助しています(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学校及び施設は、補助金交付申請書類を令和 7年11月14日(金)までに管轄保健所あてご提出くださるようお願いします。

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(写し可)
    - 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7年度の基準単価」のとおり
- 3. 提出先 学校及び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地域保健課>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地域保健課 感染症対策班 照屋 TEL: 098-866-2215 / FAX: 098-866-2241