

県内各病院設置者 様

熊本県健康福祉部健康局医療政策課長
（公印省略）

令和8年度（令和7年度からの繰越分）医療分野における業務効率化・職場
環境改善支援事業及び意向調査の実施について（通知）

このことについて、別添のとおり通知します。

補助事業を希望される医療機関については、事前に意向調査に回答いただく必要がありますので、次の要領でご提出くださるようお願いいたします。

記

1 今回送付資料

- (1) 概要資料
- (2) 実施要綱
- (3) 【参考】スケジュール（予定）

2 意向調査について

(1) 内容及び提出方法

電子回答フォームから回答してください。

郵送での受付は行いませんので、予めご了承ください。

※右のQRコードを読み取り、「回答フォーム（Logo フォーム）」
より御回答ください。

URL: <https://logoform.jp/form/x4b6/1452273>

QRコード



(2) 提出期限

令和8年（2026年）3月2日（月）（厳守）

(3) 提出にあたっての注意事項

- ・実施要綱をよくご確認いただき、要件を満たすことできるか十分にご検討の上で、記載してください。
- ・予算には限りがあるため、今回、取組意向を示していただいた場合でも、国によって申請内容を踏まえて判断した結果、採択されない場合があることをご承知おきください。
- ・今回の意向調査の結果、国から採択を受けた場合、事業の取り消しはできませんので、十分にご注意ください。
- ・希望する病院が複数ある場合、意向調査問8記載の事業をすべて実施する病院を優先して推薦します。予めご了承ください。

【問合わせ先】看護班 坂梨、古城

TEL : 096-333-2206（直通）

mail : sakanashi-r@pref.kumamoto.lg.jp