

千葉県健康福祉部医療整備課 医療体制整備室 佐久間 行

(FAX : 043-221-7379) **【本紙のみ1枚】**

**令和7年度 医療提供体制推進事業費補助金に係る事業実施予定について**

医療機関名	
担当者職氏名	
電話番号	
メールアドレス	

令和7年度に下記事業に係る**設備**整備を予定している場合は該当区分に○を記入してください。  
ただし、現時点で具体的な計画のあるものに限ります。

なお、補助事業を行うために締結する契約は、金額により**一般競争入札等**によります。

500万円以上・・・一般競争入札

500万円未満・・・指名競争入札(10者以上。)

100万円以下・・・随意契約

※ 500万円未満の一般競争入札、100万円以下の指名競争入札の実施は可能です。

区 分	令和7年度実施(○)	備 考
病院群輪番制病院		
救命救急センター		
小児集中治療室(PICU)		
小児医療施設(NICU)		
周産期医療施設(MFICU)		
基幹災害拠点病院		
地域災害拠点病院		
NBC災害・テロ対策		
災害・感染症医療業務従事者派遣		
内視鏡訓練設備		

※事業を実施する場合は、整備事業の必要性・目的・品名・単価・数量・納入時期(入札・契約から納品までの期間)を具体的に記入してください。(※価格は税抜価格及び税込価格を両方記載してください)