

県内分娩取扱施設の長 殿  
(周産期母子医療センターを除く)

岡山県保健医療部医療推進課長

厚生労働省「分娩取扱施設支援事業」に係る事業計画の提出について

本県の保健医療行政の推進につきましては、平素から格別の御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

国の令和 7 年度補正予算により措置された「産科・小児科医療機関等に対する支援」について、厚生労働省医政局医療経理室から事業計画の提出依頼がありましたので、次のとおり御回答をお願いいたします。

記

1 事業の概要

分娩数が減少している分娩取扱施設に対し、一定規模の分娩取扱を継続するための費用を支援する。

2 補助要件等

- ・令和 7 年 4 月 1 日から 9 月 30 日までの分娩取扱件数が 25 件以上であること
- ・交付申請日時点において、分娩取扱を継続していること
- ・令和 6 年度における分娩取扱件数が、令和 5 年度における分娩取扱件数を 5 %以上、下回っていること
- ・周産期母子医療センターを除く

※要件に当てはまらない場合は、補助金の交付対象外

3 交付額

①基準額

1 施設当たり：1,160,000 円×分娩取扱件数減少率（％）

②対象経費

分娩取扱施設の運営に必要な医師・助産師・看護師に係る経費（職員基本給、職員諸手当、諸謝金、社会保険料）×分娩取扱件数減少率（％）/100

③補助率：2 分の 1

※分娩取扱件数減少率：（令和 5 年度の分娩取扱件数－令和 6 年度の分娩取扱件数）／令和 5 年度の分娩取扱件数×100（小数点以下は切り捨て、15％を上限）

#### 4 回答様式

分娩取扱施設支援事業（Excel）

県ホームページに掲載していますので、該当の様式を御確認ください。

<https://www.pref.okayama.jp/page/1019339.html>

メールまたは郵送、FAX

[shoni-shusanki@pref.okayama.lg.jp](mailto:shoni-shusanki@pref.okayama.lg.jp)

※メールの件名は、「【施設名】分娩取扱施設支援事業」としてください。

#### 5 提出期限

令和8年2月24日（火）必着

#### 6 留意事項

- ・事業の詳細は、国の実施要綱を御確認ください。
- ・本調査は、事前に所要額を把握し、今後の事業実施に向けた基礎資料として活用するものであり、現時点で貴施設への交付を確約するものではありません。また、補助対象外に該当する可能性のある施設に対しても、幅広く御案内しておりますので、あらかじめ御了承ください。
- ・県において事業化した際は、交付要綱等を作成した上で、改めて御案内いたします。  
（事業の対象年度：令和7年度、交付年度：令和8年度）
- ・事業計画の提出がない場合は、交付対象外となりますので、御留意ください。

<担当者>

〒700-8570

岡山県岡山市北区内山下 2-4-6

岡山県保健医療部医療推進課 山中

TEL：086-226-7084 FAX：086-224-2313