

令和7年度石巻市医療機関等物価高騰対策支援金のご案内

エネルギー・食料品価格等の物価高騰の影響が長期化していることにより、光熱水費等の費用負担が増加している医療機関、保険薬局等の負担を軽減し、安定的かつ継続的な事業運営を支援するため、支援金を給付します。

支援金の額

施設区分に応じた定額を給付します。

施設区分	支援金の額
病院	1床当たり 15,000 円
有床診療所（医科・歯科）	一律 300,000 円
無床診療所（医科・歯科）	一律 100,000 円
保険薬局、訪問看護ステーション、助産所、施術所、歯科技工所	一律 50,000 円

申請方法

1 「石巻市医療機関等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書（様式第1号）」に必要事項を記入し、振込先口座確認書類を添えて、下記提出先まで直接又は郵送によりご提出ください。※必要事項を記入する際は、裏面の記入例をご活用ください。



2 市は、申請書兼実績報告書兼請求書を受理後にその内容を審査し、「石巻市医療機関等物価高騰対策支援金交付決定通知書兼確定通知書（様式第2号）」により、指定口座への振込額をお知らせします。



3 市は、交付決定通知書兼確定通知書を送付後、指定口座に支援金を振り込み、事業は完了です。
※実績報告書などを改めて提出する必要はありません。

申請期限

支援金の申請書は下記期限までに提出してください。

令和8年2月27日（金）必着

留意事項

申請に当たっては、以下の事項に御留意ください。

- (1) 申請日時点において、市内に所在する医療機関等が対象となります（休止中を除く）。
- (2) (1)にかかわらず、暴力団又は暴力団員が運営に関与している医療機関等は対象となりません。
- (3) 事業所等内の医務室（診療所）は対象となりません。
- (4) 虚偽申請や不正受給があった場合は、速やかに支援金を返還いただきます。

提出先

〒986-8501 石巻市穀町14番1号
石巻市保健福祉部健康推進課 物価高騰対策支援金担当 あて
☎0225-95-1111（内線2416、2418）