

入院時食事療養支援事業申請の手引き

I 交付対象施設と交付基準額

1 施設につき、申請受付期間中 1 回のみ申請が可能です。1 つの事業者（法人等）において複数の医療施設を運営している場合は、医療施設ごとに申請してください。

交付対象施設は、令和 6 年 5 月 1 日時点で近畿厚生局へ入院時食事療養及び入院時生活療養の届出を行っている病院又は有床診療所（※1）とします。

交付対象施設		交付基準額
施設種別	要件	
病院又は有床診療所	R6.5.1 時点で近畿厚生局へ入院時食事療養及び入院時生活療養の届出を行っている病院又は有床診療所（※2）	入院時食事療養を実施している病院・有床診療所 許可病床数×3,200 円

（※1） R6. 5. 1 時点で許可病床が全て休床中の場合は交付対象外

（※2） **対象外例**：無床診療所、施術所、訪問看護ステーション、助産所、歯科技工所、薬局

II 申請受付期間

令和 6 年 12 月 9 日（月）～令和 6 年 12 月 27 日（金）

（郵送の場合、当日消印まで有効。WEB 申請の場合、12 月 27 日（金）23 時 59 分まで。）

1 施設につき、令和 6 年度中 1 回のみ申請が可能です。

※今回の募集は、前回募集(9 月 30 日～10 月 25 日)で応募されなかった機関のみを対象とするため、前回募集時に応募された機関は、今回は応募できません。

III 申請方法

以下の URL 又は QR コードから、原則、**電子により申請してください。**

電子申請が困難な場合に限り、郵送による申請が可能です。

※申請については医療機関単位の申請とし、個人単位で申請するものではありません。

【電子申請】

以下の URL 又は QR コードからアクセスし、申請フォームから申請してください。

添付書類は、スキャナやカメラで電子データにしたものを送信してください。

※スマートフォンからでも申請できます。

（<https://hyogoken.form.kintoneapp.com/public/2cbb1bd9cd3a14eca49291dc0d3f7aab1eca68ae97d38a4a54e140b4d01f53bb>）

【郵送申請】

＜送付先＞ 〒650-8517 神戸市中央区下山手通 5-10-1

兵庫県保健医療部医務課企画調整班 宛

※「入院時食事療養支援申請書在中」と記載してください。

※郵送申請の場合は、上記の宛先まで、簡易書留やレターパックなど追跡可能な方法により提出してください。



Ⅳ 提出書類

提出書類	①電子申請の場合	②郵送申請の場合
補助金申請書、誓約書	上記 URL、QR コードより、申請フォームへ必要事項を入力してください。	県 HP に様式を掲載しています。ダウンロードして必要事項をご記入のうえ、郵送してください。
支援金振込口座の番号と名義が確認できる資料(※)	申請フォームの指示に従い、データ添付してください。	資料(※)印刷のうえ、補助金申請書と同封してください。
委任状(提出が必要な場合のみ、右記により提出ください)	上記 URL、QR コードより、申請フォームから提出するとともに、 <u>原本も別途、郵送</u> してください。	様式をダウンロードして必要事項をご記入のうえ、郵送してください。
債権者登録書	申請フォームから入力いただくため、提出は不要です。	様式をダウンロードして必要事項をご記入のうえ、郵送してください。

※通帳見開きと通帳表紙(金融機関コード、お取引店舗、通帳口座番号、口座名義がカタカナで記載されているページ)の写し等

※振込先の口座は当該医療機関等の開設者の口座に限る。

なお、提出された書類は返却しません。

Ⅴ 問い合わせ先

兵庫県 保健医療部医務課企画調整班

電話：078-341-7711

受付時間：平日 午前9時～午後5時

(土日祝日は除く。)

mail: imu@pref.hyogo.lg.jp

申請様式のダウンロード、詳しい案内は以下のホームページより

ホームページ：「令和6年度入院時食事療養支援事業の募集について」

(<https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf15/syokuziryoyou.html>)

※QRコードという名称は、株式会社デンソーウェブの登録商標です。