写

薬 第 １ １ ７ ４ 号
令和７年１２月３日

各 関 係 病 院 長　　様

千葉県健康福祉部薬務課長
（公印省略）

令和７年度保健衛生施設等施設・設備整備費（末梢血幹細胞採取施設）の国庫補助協議（第３次）について

本県の薬事行政の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

このことについて、厚生労働省関東信越厚生局から照会がありましたので、当該補助金の交付を希望する場合は、当課まで至急連絡をいただくとともに、下記により関係資料を作成の上、令和７年１２月１７日（水）（必着）までに御提出くださるようお願いいたします。

記

１　提出書類
　ア　別紙様式第３０号
　　（令和７年度保健衛生施設等設備整備計画調査表（造血幹細胞数測定装置））
　イ　カタログ
　ウ　見積書
　エ　予算書（見込み）抄本

２　提出先（メール）
　千葉県健康福祉部薬務課企画指導班（kusuri1@mz.pref.chiba.lg.jp）
　※添付ファイルの容量は7.1MBまでとなっております。

３　その他
　作成に当たっては、別紙「末梢血幹細胞採取施設設備整備事業実施要綱」等を御参照ください。
　なお、保健衛生施設等施設・設備整備費国庫補助金要綱については、厚生労働省のホームページ（下記ＵＲＬ参照）からダウンロードしてください。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryou/kenkou/hoken-eisei/

【担当】
〒260-8667　千葉市中央区市場町１－１
千葉県健康福祉部薬務課
企画指導班　鷹箸（たかのはし）
TEL：043-223-2614　FAX：043-227-5393
email：kusuri1@mz.pref.chiba.lg.jp