

令 2 医 務 保 険 第 9 7 0 号
令和 2 年(2020 年)1 2 月 8 日

山 口 県 医 師 会 長
山 口 県 歯 科 医 師 会 長 様
山 口 県 病 院 協 会 長

山 口 県 健 康 福 祉 部 医 務 保 険 課 長

「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業」の実施について（再周知）

このことについて、別添により県内の医療機関に通知しましたのでお知らせします。

| |
|---|
| 医務保険課医療指導班 担 当：竹 永 TEL 083-933-2820 |
|---|

令 2 医務保険第 9 7 0 号
令和 2 年(2020 年) 1 2 月 8 日

各医療機関の管理者 様
各助産所の管理者 様

山口県健康福祉部医務保険課長

「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業」の実施について（再周知）

平素より、保健医療行政の推進について、御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

県では、「新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業」を実施しておりますので、まだ手続きをされていない医療機関におかれましては、できるだけ速やかに申請等手続きをしていただくようお願いします。

記

1. まだ申請をされていない医療機関の方

【申請受付期限】 令和 3 年 2 月 2 8 日（日） <必着>

【申請書提出先】 山口県国民健康保健団体組合連合会
事業の詳細等は県ホームページに掲載していますので、ご確認ください。

【県ホームページURL】

新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金交付事業（慰労金）

<https://www.pref.yamaguchi.lg.jp/cms/a15100/korona/iryou-iroukin.html>

2. すでに慰労金を受け取られた医療機関の方

職員等に慰労金を給付した後、実績報告書を県に提出していない医療機関は、速やかに実績報告書を提出してください。

【提出先】

〒753-8501 山口市滝町1-1

山口県健康福祉部医務保険課「医療従事者慰労金」担当行

3. お問い合わせ先

慰労金の支給対象者、申請方法及び実績報告書の提出方法など、ご不明な点は下記の相談窓口までご連絡ください。

山口県健康福祉部医務保険課・健康増進課

「医療機関等向け慰労金・支援金相談窓口」

・電話番号：083-933-3250

・開設時間：9：00～17：00（土日祝、12/28～1/4 を除く）