

各医療機関の長 殿

宮崎県福祉保健部医療政策課長  
( 公 印 省 略 )

### 令和7年度医師スキルアップ支援補助事業について（通知）

地域医療の確保につきましては、日ごろから格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、県と宮崎大学、宮崎県医師会、市町村により設立された宮崎県地域医療支援機構の事業の一環として、別添のとおり、医療機関を対象とした標記補助事業を実施しております。

令和7年度の補助を希望する場合には、下記により期限までに必要書類等の提出をお願いします。

#### 記

#### 1 申請期限・提出書類等

申請を行う場合は、次の①～②の期限までに必要書類等の提出をお願いします。なお、申請者は医療機関であり、医師個人ではありませんので御留意ください。

#### ① 申請予定登録（担当者連絡先）及び納税証明書の提出【3月26日（木）まで】

申請を行う場合は、申請事務担当者の連絡先（医療機関名、担当者氏名、メールアドレス、電話番号）を電子メール本文に記載し、納税義務が発生する医療機関にあっては納税証明書（県税に未納がないことの証明）のPDFを添付の上、送信してください。

※納税証明書は、申請を行う日から3か月以内のものをPDFで提出してください。なお、申請日以降の日付の納税証明書では受付できません。

#### ② 補助金等交付申請書等の電子データ提出【4月6日（月）まで】

電子メールにより御提出ください。

提出を要する書類名	様式番号	提出形式
補助金等交付申請書 ※令和8年3月31日までの日付を申請日として ください。	規則様式第1号	Word
(1) 事業実績書	要綱様式第1号	Excel (一つの ファイル のまま御 提出くだ さい)
(2) 補助金所要額調書	要綱様式第2号	
(3) 収支決算書	要綱様式第3号	
(4) 補助対象経費支出確認書	要綱様式第4号	
(5) 特別徴収実施確認・開始誓約書	要綱様式第5号	
(6) 誓約書	要綱様式第6号	
(7) 県税に未納がないことの証明書	①で提出いただくため添付不要	

※(5)の確認印を受けたものや、添付資料はPDFでお送りください。

## 2 留意事項

### (1) 対象となる支出について

各医師が令和7年4月1日から令和8年3月31日までの間に取り組んだスキルアップに係る支出で、支出年月日が領収書等の証拠書類で明確に分かるものとします。支出年月日が確認できないものは無効です。

### (2) 証拠書類について

上記1②以外で申請書へ添付する証拠書類は、Q&Aの1に記載の上位資格の根拠となる書類を除き、様式第4号を提出していただくことで、原則、添付不要としますが、申請内容が適正かどうかを確認するために必要に応じて申請時点で提出を依頼し、また後日確認することがありますので、必ず保存しておいてください。

### (3) 申請額が県の予算の範囲を超えた場合の対応

要綱第4条の規定のとおり、調整率を乗じて交付いたします。必ずしも申請どおりの交付額とならないことを、各医師に十分に御説明ください。

## 3 交付要綱・様式等について

県ホームページに掲載しておりますので、御確認ください。

<https://www.pref.miyazaki.lg.jp/iryoseisaku/kurashi/iryo/ishikakuho/20250513175731.html>

## 4 今後のスケジュール

4月～5月 審査、補助金額の交付決定及び確定、請求書提出依頼  
5月 医療機関へ補助金交付

## 5 その他

お問合せは、可能な限りメールにてお願いいたします。

<提出・問合せ先>

担 当：医師確保担当 山内

電 話：0985-26-7451

メール：[ishishohei@pref.miyazaki.lg.jp](mailto:ishishohei@pref.miyazaki.lg.jp)