

各医療機関開設者 様

香川県健康福祉部医務国保課長

有床診療所等のスプリンクラー整備状況調査について（照会）

日頃から、本県の医療行政に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

本県では平成 26 年度から、厚生労働省医政局補助金「有床診療所等スプリンクラー等施設整備補助金」を活用し、医療施設におけるスプリンクラー等の整備を推進しているところです。

この度、厚生労働省より今後の施策の参考として、スプリンクラーの整備状況調査の依頼がありましたので、御協力の程お願い申し上げます。

※スプリンクラー設置義務の対象外の医療機関も調査の対象となります。

※過去に類似の照会を行っておりますが、現時点での状況を把握するため、大変御手数ですが御協力の程お願い申し上げます。

記

【1】調査対象

- 病院
- 有床診療所
- 入所施設を有する助産所

【2】調査基準日

令和 4 年 3 月 31 日

【3】提出期限

令和 3 年 12 月 3 日（金）※厳守※

できるだけメールにて御回答ください。（FAX も可）

<参考>様式データは、香川県ホームページの「医療機関向け医療情報」に掲載しています。

ホーム > 組織から探す > 医務国保課 > 医療機関向け医療情報
> 有床診療所等のスプリンクラー整備状況調査（厚生労働省）について

<https://www.pref.kagawa.lg.jp/imu/iryokikan/sub54-2.html>

○様式：「有床診療所等のスプリンクラー整備状況調査」

【提出先】

高松市番町四丁目 1 番 10 号
香川県健康福祉部医務国保課
医療政策グループ 二宮

TEL : 087-832-3256

FAX : 087-806-0248

Mail : hp7527@pref.kagawa.lg.jp