



日医発第 596 号（地域）

令和 8 年 6 月 23 日

都道府県医師会担当理事 殿

公益社団法人日本医師会

常任理事 今 村 英 仁

（公 印 省 略）

病床数適正化緊急支援事業に係る手続き及びスケジュールについて

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、令和 8 年度（令和 7 年度からの繰越分）病床数適正化緊急支援事業につきましては、先般令和 8 年 6 月 17 日付け日医発第 548 号（地域）「病床数適正化支援事業に係る様式等について」の文書にて、本年 6 月 23 日から指定の申請フォーム方式により医療機関からの申請受付を開始する予定としていること、1 回目の申請に関する医療機関から都道府県への締切や申請フォームへのアクセス方法等については追って連絡することの 2 点をご案内申し上げていたところ、今般、別添の事務連絡が各都道府県衛生主管部（局）に対して送付され、本会にも情報提供がありました。

第 1 回の申請受付期間は上記の通り本年 6 月 23 日～7 月 14 日とされております。なお、第 2 回は追って提示されますが、予算の範囲内で支援を行うものであるため、令和 8 年 5 月 27 日付け日医発第 409 号（地域）の文書にて第 1 回での申請についてご検討いただくよう、貴会管下の関係医療機関への周知方をお願いしたところであります。

また今回の申請は、医療機関が申請サイトにアクセスし、申請書類をアップロードする方法であり、都道府県は管下医療機関からアップロードされた申請書類をダウンロードし、申請内容を確認することになります。申請サイトは、厚生労働省 HP(https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_72383.html)にもリンクが掲載されます。なお、「申請内容の審査」等の具体的な内容は、実施要綱の他、令和 8 年 5 月 27 日付け日医発第 409 号（地域）の文書に添付してある QA もご参照ください。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただくとともに、繰り返しになりますが、第 1 回申請受付期間内の申請のご検討を含め、貴会管下医療機関への周知方につきご高配賜りますようお願い申し上げます。

追って、ご不明な点や行政による対象医療機関の選定、支給までの手続きの迅速性等に問題が生じましたら、至急本会事務局地域医療課にご連絡ください。

事 務 連 絡
令和 8 年 6 月 22 日

公益社団法人 日本医師会 御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

病床数適正化緊急支援事業に係る手続き及びスケジュールについて（情報提供）

標記について、別添のとおり、各都道府県衛生主管部（局）宛てに送付しておりますので、情報提供いたします。

事 務 連 絡
令和 8 年 6 月 22 日

各都道府県衛生主管部（局）御中

厚生労働省医政局地域医療計画課

病床数適正化緊急支援事業に係る手続き及びスケジュールについて

平素より、医療行政につきまして、格別の御配慮をいただき感謝申し上げます。

先般、「令和 8 年度（令和 7 年度からの繰越分）病床数適正化緊急支援事業の実施について」（令和 8 年 4 月 8 日医政発 0408 第 4 号）においてお示ししたところですが、件名について以下のとおりご連絡します。

各都道府県におかれましては、内容について御了知いただくとともに、各医療機関へ周知いただきますようお願いいたします。

記

1 医療機関からの申請方法等について

本事業の申請を予定している医療機関は、第 1 回の申請の有無にかかわらず、以下のとおり、申請様式を申請受付期間内に申請方法により提出願います。

- ・ 第 1 回申請受付期間
令和 8 年 6 月 23 日（火）～令和 8 年 7 月 14 日（火）
 - ※ 第 2 回申請受付期間については、追って提示する。
- ・ 申請書類
申請様式、口座振込申出書、都道府県が必要と認める書類
 - ※ 申請様式及び口座振込申出書
申請サイトもしくは厚生労働省HP (https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_72383.html) からダウンロードし、使用すること。
 - ※ 都道府県が必要と認める書類
都道府県が判断を行うため、必要があれば追加して提出を求めることができる。
- ・ 申請方法
申請サイトにアクセスし、申請書類をアップロードする。なお、「都道府県が必要と認める書類」についてもアップロード可能となっているため、必要に応じて活用願いたい。
申請サイト：https://en.surece.co.jp/byoushou_sien26/（6 月 23 日公開）
 - ※ 申請サイトのリンク先（アドレス）は、現在申請様式を公開している厚生労働省ホームページにも掲載予定。
 - ※ 申請サイトへのログイン・アップロードの方法等は、申請サイトに掲載するマニュアルを参照すること。

2 都道府県による申請状況の確認方法について

各都道府県内の医療機関からアップロードされた申請書類をダウンロードし、申請内容を確認することができる。

- ・ 申請サイトの更新頻度

毎営業日10時頃に更新予定（前営業日17時時点の申請書類、更新は1日1回）。

- ・ 受付期間終了後の申請一覧の送付について

厚生労働省から委託を受けた事業者よりメールで送付予定。

※ 6月23日～7月2日の申請書類の確認方法

医療機関から申請書のアップロードがあった都道府県に限り、委託事業者からメールで、毎営業日の10時頃に前営業日の17時までに提出された申請書類を送付する。

3 都道府県から厚生労働省への提出について

- ・ 提出期限：令和8年8月24日（月）

※ 具体的な提出方法は追って提示する。

4 留意事項

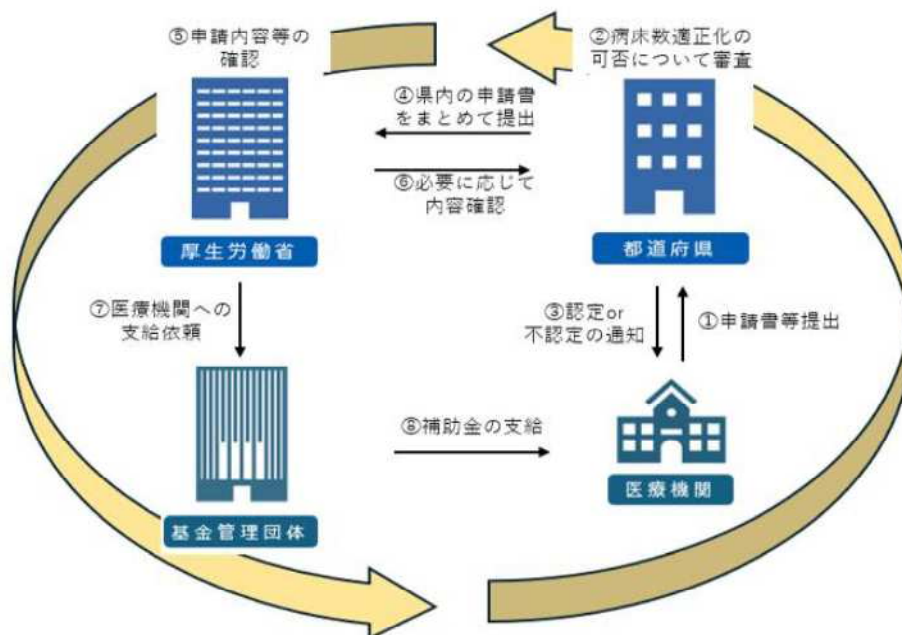
- ・ 厚生労働省へ提出のあった申請書について、厚生労働省においても記載不備等がないか確認を行う予定。
- ・ その過程において、厚生労働省もしくは厚生労働省から委託を受けた事業者より、都道府県宛照会を行うこともあるので、その際は確認に協力願います。
- ・ 申請フローについては、別紙を参照されたい。

【担当者】

厚生労働省医政局地域医療計画課
医師確保等地域医療対策室 計画係
03-5253-1111（内線 2663）

E-mail byosyo-tekiseika@mhlw.go.jp

(別紙) 申請フロー



	対応主体	内 容
①	医療機関→都道府県	申請書等の提出 (申請サイトへのアップロード) ※都道府県は各都道府県内の医療機関からアップロードされた申請書類をダウンロードし、申請内容を確認可能(毎営業日10時頃に、前営業日の17時時点までの申請書類を確認可能)
②	都道府県	申請内容の審査
③	都道府県→医療機関	認定または不認定の通知
④	都道府県→厚生労働省	③を踏まえて都道府県内の申請書をまとめて提出 ※具体的な提出方法は追って提示する。
⑤	厚生労働省	申請内容(審査結果)等の確認
⑥	厚生労働省→都道府県	必要に応じて内容確認
⑦	厚生労働省→基金管理団体(一般財団法人医療経済研究・社会保険福祉協会)	医療機関への支給依頼
⑧	基金管理団体(一般財団法人医療経済研究・社会保険福祉協会)→医療機関	補助金の支給

2026年6月23日

病床数適正化緊急支援事業

申請資料アップロード方法

1. 申請サイト 利用登録



申請には利用者登録が必要です。
「初めて登録する方はこちら」を押してください。

申請方法

ID・パスワードを入力し、「ログイン」ボタンを押して、申請してください。

ID:

パスワード:

ログイン

初めて登録する方はこちら
申請サイト無印が登録サイトです。

※ID・パスワードは半角英数字と記号で入力してください。
※Microsoft Edge, Firefox, Google Chrome (いずれも最新版) でご利用いただけます。

アカウント発行(ID・パスワードの発行)

メールアドレスを登録してください。
登録されたメールアドレス宛に、ログインIDとパスワードを送信いたします。

メールアドレス:

確認用:

発行する

ログイン画面へ戻る

- 登録メールアドレスには、
- ID・パスワード通知メール
 - 申請受理完了メール
- などが届きます。

※迷惑メール設定で、登録アドレス以外を着信しない設定にしていると、メールが届かないことがあります。下記のアドレスを受信できる設定にしてください。

byoushou_sien26@surece.co.jp

登録後、メールでIDとパスワードが届きます。
1営業日を過ぎても届かない場合は、お手数ですが、問合せ窓口までご連絡ください。

ID:
6桁の数字が自動で付与されます。

パスワード:
アルファベット大文字・小文字、数字、記号の組合せが自動で付与されます。

【重要】病床数適正化緊急支援事業申請サイト アカウント発行のお知らせ

【自動送信】病床数適正化緊急支援事業事務局 <byoushou_sien26@surece.co.jp>
宛先

登録が完了しました。

発行されたIDとパスワードは以下の通りです。

ID:

パスワード:

2. ログイン



STEP1の登録時に付与されたIDとパスワードを入力してください

申請方法

ID・パスワードを入力し、「ログイン」ボタンを押して、申請してください。

ID:

パスワード:

ログイン

初めて登録する方は[こちら](#)
申請サイト操作方法のダウンロードは[こちら](#)

※ID・パスワードは半角英数字と記号で入力してください。
※Microsoft Edge、Firefox、Google Chrome（いずれも最新版）でご利用いただけます。

ID、パスワードが分からなくなった場合、「STEP1 利用登録」からやり直して、**新たなアカウントを作る必要があります**。
パスワードの変更・再設定はできませんので、忘れないよう保存してください。

利用登録時に「【重要】病床数適正化緊急支援事業における補助金事務局支援 アカウント発行のお知らせ」というタイトルのメールで、IDとパスワードを通知しております。なくさないようメールを保存してください。

3. 申請様式ダウンロード



□グイン後の画面で、申請様式のひな形ファイルをダウンロードできます。

ダウンロード	
様式名	
申請様式.zip	申請様式.xlsx 口座振込申出書.xlsx が格納されています。

申請様式

口座振込申出書

[illegible]

口座振込申請書	
医療機関名	
※申請について、委託決定を受けた場合、受付金は次の口座に振り込みください。 口座名義(口座振込依頼主)は市議会と同一のものにしてください。	
金融機関名	
支店名/店名	
口座種別/預金種類	
金融機関コード(4桁)	
文庫コード/得意(半角)	
口座番号(7桁)	
口座名義	
口座名義(7桁)	

※上記を記入し封入してください。
※市議会からの振込を受ける際、銀行からの振込がされる仮払・当座・現金科目・口
座のうち1つの場合は、必ず「備考」の方は、下記でお調べの上、ご記入ください。
<http://www.city.tokushima.lg.jp/sec/tokushin/kouza/hogaku/kakka.html>

【通帳の表紙裏(見開きページ)の画像】

※市議会の通帳の1枚目裏(通帳の表紙裏)には「市議会」とある。この「市議会」の文字が写っているのが正しい。写真で確認して取り付けてください。

4. 申請資料アップロード



アップロード

※申請様式・口座振込申出書は、Excelファイル(.xlsx)を1つ添付してください。
※都道府県指定様式は、Excelのほか、PDF、Word、PowerPoint、画像ファイルが最大10ファイル添付可能です。

都道府県 (必須) 選択 ↓

申請様式 (必須) ファイルを選択 選択されていません

口座振込申出書 (必須) ファイルを選択 選択されていません

☒ 都道府県が必要と認める書類を提出する

都道府県が必要と認める書類
※10ファイルを超える場合は事務局にご連絡ください。

ファイルを選択

ドラッグアンドドロップでも複数のファイルを添付できます。

アップロードして申請する

記入済みの「申請様式」(xlsxファイル)を選択してください。
2種類のシート(様式1、様式2)はファイルを分けず、1つのファイルのまま提出してください。

記入済みの「口座振込申出書」(xlsxファイル)を選択してください

所在する都道府県が、その他資料を求めている場合は「都道府県指定様式」を提出するにチェックを入れてください。
(チェックするとアップロード画面が表示されます。)

※都道府県指定様式は、PDF、Word、Excel、PowerPoint、画像ファイル (jpg・jpeg・png・gif) のみアップロードできます。

所在する都道府県が指定する、申請時の添付資料を選択してください。

必要な書類が分からない場合、各都道府県の案内サイト、もしくは、各都道府県の「病床数適正化緊急支援事業」の担当部署にお問い合わせください。

※都道府県から添付資料の指定がない場合は、アップロード不要です。

4. 申請資料アップロード



申請内容を修正・訂正したい場合

申請したときのID・パスワードでログインして、修正版の資料を再度アップロードしてください。

かならず、全ての資料を一式そろえて再度アップロードしてください。

修正・訂正のない資料も一緒にアップロードしていただく必要があります。

アップロード日時が最も新しい申請内容について審査いたします。

再度アップロード時に全ての資料がそろっていない場合、審査できませんので、ご注意ください。

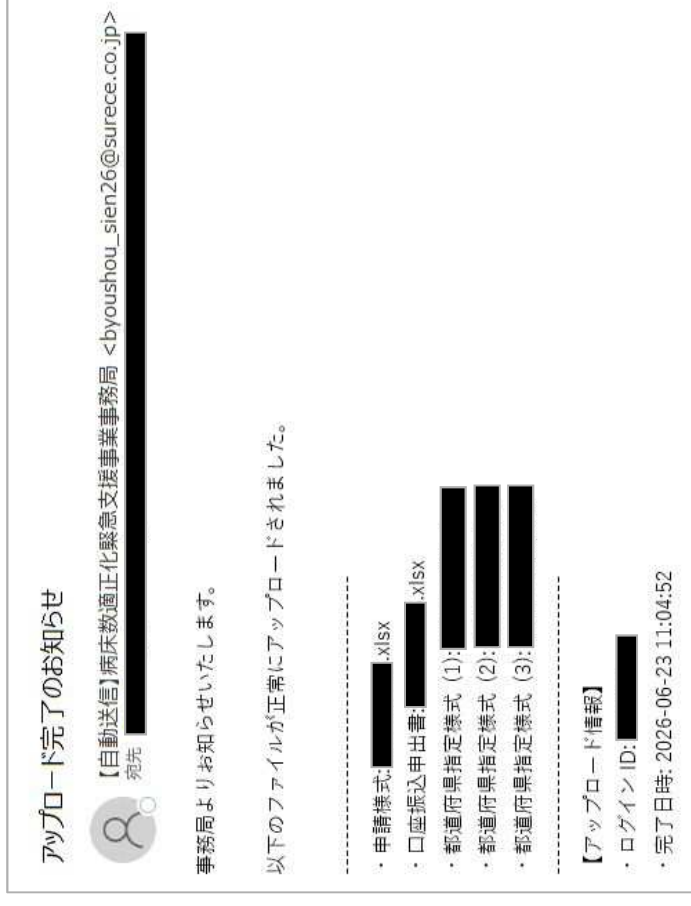
5. 申請受理画面



このポップアップが表示されたら申請受理完了です。

利用登録時に登録したメールアドレス宛に自動的に受理完了メールが送信されます。
迷惑メール設定をされている場合は、下記の送信用アドレスを受信できるようにご設定ください。

byoushou_sien26@surece.co.jp



1営業日を過ぎても受理完了メールが届かない場合は、お手数ですが下記にお問い合わせください。

【お問合せ先】 病床数適正化緊急支援事業事務局

電話: 0120-901-846 メールアドレス: byoushou_sien26@surece.co.jp

※月～金曜日(土日・祝日除く)9～17時(12～13時除く)

6. その他

口座振込申出書に画像が貼付けられない場合

方法1:画面のスクリーンショットを撮って貼付ける。

方法2:エクセルの「挿入」タブから「画像」を選択し、お使いのPC等に保存された画像を挿入する(下記参照)

赤枠で囲んだ部分を選択

「挿入」タブ→「画像」→「セルの上に配置」→「このデバイス」

医療機関名

口座振込申出

医療機関名

金融機関名

支店名/店名

口座種別/預金種目

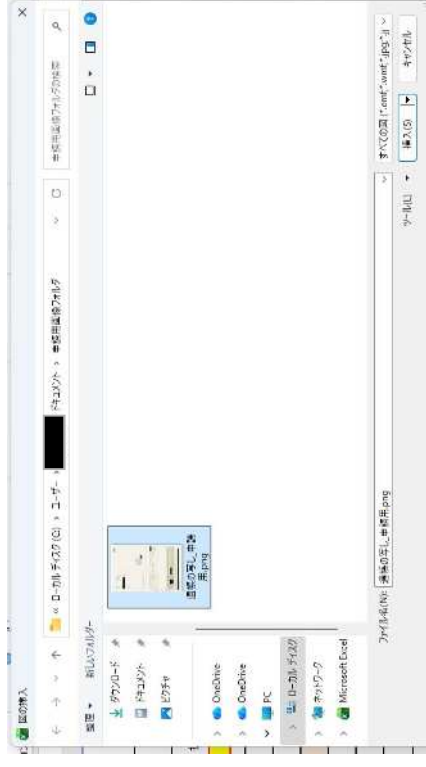
金融機関コード(4桁)

※プルダウンより選択

本申請について、支給決定を受けた場合、給付金は次の口座に振り込んでください。

口座名義は申請医療機関または申請者と同一であるものに限りです。

貼り付けたい画像を選択



貼付け後、サイズ・位置を調整

挿入先の確認のため、口座名義が確認できる通帳の見当はページ・インターネット・ネットバンク画面の画像ファイルにスクリーンショットを撮り、下欄に貼り付けてください。

【通帳の表紙裏(見開きページ)の画像】

・通帳の表紙をめぐって、見開き状態でスクリーンショットを撮り付けてください。
・口座情報申出書に記載した情報と一致していることが分かるように貼り付けてください。

