

令和7年度 大津市内病院等に対する電力・ガス等エネルギー価格高騰対策支援金

申請の御案内

大津市では、病院及び有床診療所に対し、原油価格・物価高騰による病院等の運営経費の負担軽減を図り、安定的な事業継続のための支援を行うことを目的に支援金を交付します。

受付期間

令和7年10月31日（金）まで 必着 ※ 先着順ではありません。

支援金の上限額

支援金の上限額は、300,000円です。

支援金の額及びその算定方法

【病 院】（１）に掲げる額と（２）に掲げる額を合算した額 〔※ 万円未満切捨て〕

【有床診療所】（１）に掲げる額

（１）定額補助 100,000円

（２）上積み補助 524円×（基準日時点の許可病床数－19床（診療所最大病床数））

※基準日時点の許可病床数は、基準日現在、休床中を除くものとする。

申請手続

「支援金交付申請書兼請求書」及び「提出書類チェックシート」に必要事項を記載し、申請してください。

※修正テープ及び修正液、消えるボールペンは使用しないでください。

※申請は、郵送又は持参でお願いします。

市ホームページに、各様式のデータを掲載しておりますので、御利用ください。

（ホーム＞市の組織＞健康福祉部保健所＞地域医療政策課＞お知らせ）

提出書類	
①	支援金交付申請書兼請求書（様式第1号）
②	提出書類チェックシート

申請先及び問合せ先

〒520-0047 大津市浜大津四丁目1番1号 明日都浜大津1階

大津市健康福祉部保健所 地域医療政策課 宛

電話：077-522-3370（受付時間 月～金 9：00～17：00 [祝日は除く]）

E-mail：otsu1449@city.otsu.lg.jp

申請から支援金振込までの流れ

- 1 支援金の交付申請（申請者 → 大津市） [令和7年10月31日（金）まで]
 - ・「支援金交付申請書兼請求書（様式第1号）」及び「提出書類チェックシート」に必要事項を記載し、申請してください。（郵送又は持参）



- 2 書類の受理及び審査（大津市）
 - ・申請内容を審査します。
 - ・申請書の記載内容に不備がある場合は、補正又は再提出をお願いすることがあります。



- 3 決定通知による通知（大津市 → 申請者）
 - ・支援金の交付が決定した場合は、交付決定通知書（様式第2号）を郵送します。



- 4 支援金の振込（大津市 → 申請者） [目安：申請から1.5か月後]
 - ・指定口座に支援金を振り込みます。
 - ・振込のお知らせは行っておりませんので、指定口座の通帳等で御確認ください。