

令和7年度 川崎市医療機関 物価高騰対策支援金のお知らせ

物価高騰に伴う影響を緩和するため、
医療機関に食材費・光熱費に係る支援金を支給します

交付対象者

市内に開設している病院・有床診療所

(令和7年4月1日以前に健康保険法に基づく保険医療機関の指定を受けた施設に限る)

支援対象期間

令和7年4月1日から令和7年9月30日まで

支援金額

- | | | |
|------------------|--------|---------|
| ・ 病院(特別高圧受電施設) | 1床当たり | 15,000円 |
| ・ 病院(上記以外) | 1床当たり | 14,000円 |
| ・ 有床診療所(病床数3床以上) | 1床当たり | 14,000円 |
| ・ 有床診療所(病床数2床以下) | 1施設当たり | 28,000円 |

(令和7年4月1日から9月30日の間において、一度も稼働していない病床は除く)

申請方法

申請書と口座振替払請求書を郵送または持参にて提出

提出期限

令和7年11月25日(火) 必着

提出・お問合せ先

〒210-8577 川崎市川崎区宮本町1番地
川崎市健康福祉局 保健医療政策部 地域医療課
044-200-2428 (直通)

※ 持参の場合は、本庁舎13階へお越しください

申請の手順

Step 1 : 交付申請書の作成

同封の申請書に申請対象の病床数と交付申請額を記入(※1)
(その他記入欄については、申請書裏面の記入例を参照)

※1 申請は施設ごとをお願いします

使用許可病床数 ※2	床	交付申請額	円
------------	---	-------	---

令和7年9月30日時点における医療法第27条に基づく使用許可病床数を記入
(令和7年4月1日から9月30日の間において、一度も稼働していない病床は除く)

左記の病床数×表面の1床あたり支援金額により算出した額を記入
(2床以下の有床診療所の場合は、施設あたりの金額)

Step 2 : 口座振替払請求書の作成

同封の請求書に事前印刷されている情報について(※2)、

①修正が**不要**な場合⇒交付**申請額のみ記入**(※3)

②修正が**必要**な場合⇒同封の**白紙の請求書に必要事項を記入・押印し、提出する**(※4)

※2 本市に債権者として登録されている情報がある場合、その情報を印字しています
債権者の情報がない場合は、同封しておりませんので、上記②により作成してください

※3 押印は不要です

※4 Step 1 の交付申請者とStep 2 の請求者が異なる場合、別途、委任状の提出が必要となります。申請書や口座振替払請求書の記載方法が本例示と異なりますので、地域医療課までお問合せください

Step 3 : 書類の提出

令和7年11月25日(火)までに、郵送又は持参にて提出

制度概要、Q&A、各種様式など

川崎市ホームページ「令和7年度 川崎市医療機関物価高騰対策支援金について」

<https://www.city.kawasaki.jp/350/page/0000180858.html>

