

疾 第 1118-3 号
令和 6 年 8 月 16 日

さいたま市保健所長
川越市保健所長
川口市保健所長
越谷市保健所長 } 様

埼玉県保健医療部疾病対策課長
(公 印 省 略)

**令和 6 年度保健衛生施設等施設・設備整備費国庫補助金（マンモグラフィ
検診精度向上事業）の募集に係る整備計画書の提出について（依頼）**

本県のがん対策の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、厚生労働省関東信越厚生局から標記事業に係る整備計画書の提出について通知がありました。

つきましては、当該事業について、貴所管内の埼玉県医師会非会員である医療機関に対し、補助金の申請を希望する場合は、**令和 6 年 8 月 27 日（火）正午**までに直接当課宛て整備計画書を提出するよう、周知をお願いします（別紙「令和 6 年度マンモグラフィ検診精度向上事業における整備計画書の提出について」参照）。

なお、提出書類等は県ホームページからダウンロードできますので、周知の際に御活用ください。

記

【県ホームページURL】

<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0705/gantaisaku/gankenshin.html>

※提出期限が短いので御注意ください。

【事業概要】

- | | |
|--------|-------------------------------|
| 1 事業名 | マンモグラフィ検診精度向上事業 |
| 2 実施主体 | 厚生労働省 |
| 3 対象機器 | マンモグラフィ画像読影支援システム |
| 4 基準額等 | 基準額 16,200,000円（実費額と比較して低額の方） |
| 5 補助率 | 2分の1（国庫） |

担 当 がん対策担当 山田・田中
TEL 048-830-3599
E-mail a3590-06@pref.saitama.lg.jp