

令和 6 年 8 月 20 日

郡市区等医師会長 殿

大阪府医師会長
中 尾 正 俊
(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実施機関) の追加募集について

日頃より本会事業に格別のご支援、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
標記につきまして、別添のとおり、大阪府から通知がありました。
本件は、マンモグラフィによる乳がん検診の検診精度及び受診率を向上させ、
乳がん患者の早期発見並びに死亡率の減少に資することを目的とする標記補助金
の追加募集について情報提供するものです。
つきましては、貴会におかれましてもご了解賜りますようお願い申し上げます。
なお、市町村乳がん検診を受託する各医療機関に対しては、委託元の市町村を
通じてお知らせがなされますことを申し添えます。

■ 大阪府通知より抜粋

補助条件	①内示前着工（契約）をしていないこと。 ②マンモグラフィ検診に使用すること。(市町村を実施主体とするマンモグラフィ検診についても受託し、実施すること) ③ 診療の目的（精検含む）には使用できない。 ④導入においては、リースではなく購入とすること（ リースは対象外 ）。
補助対象 提出書類	マンモグラフィ画像読影支援システム（CAD） ①様式第 1－2 号 ②様式第 2 3 号 ③購入予定物品のカタログや仕様書等の参考となる書類 ④見積書あるいは契約書の案 ⑤予算書（見込）抄本
提出期限	令和 6 年 9 月 5 日（木）【必着】
提出方法	メール（セキュリティ上の都合等がある場合は紙媒体を郵送）
提出先	大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課生活習慣病・がん対策グループ 電話番号：06－6944－6791（直通） E-mail：kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp

■ 詳細については、大阪府ホームページに掲載されていますのでご参照ください。

○ 保健衛生施設等施設・整備費国庫補助金（マンモグラフィ検診実施機関）について
http://www.pref.osaka.lg.jp/kenkozukuri/gankenshin/gankenshin_manmohojo.html

(トップページ > 健康・福祉 > 医療 > がん対策 > がん検診 > 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実施機関）について)

【担当事務局】

大阪府医師会地域医療 1 課

TEL: 06-6763-7012 FAX: 06-6766-2875