

令和 7 年 3 月 6 日

郡 市 区 等 医 師 会 御 中

一般社団法人 大阪府医師会
(公 印 省 略)

令和 7 年度団体契約を通じた電話医療通訳の利用促進事業
実施団体の公募開始について

平素は本会事業に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、日本医師会より、厚生労働省の標記事業に関する通知がありました。

本事業は、昨年度に引き続き、外国人患者が円滑に医療機関を受診するために、医療機関をはじめとした地域全体として、外国人患者の受入環境の更なる充実を目指すために、医療機関における電話医療通訳（映像医療通訳を含む。）の利用促進を目的として実施されるものです。

本事業の実施主体は、地方公共団体、医師会、病院団体、複数の医療機関から構成される法人等であり、補助金額は、経費の 1 / 2（基準額 [上限額] は厚生労働大臣が必要と認めた額）とされています。

事業期間は、事業実施者として選定された日から令和 8 年 3 月 31 日までとされ、応募の提出期限は令和 7 年 3 月 13 日（木）必着とされています（詳細は日医通知に別添の公募要領をご参照ください）。

（参照 URL）

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000202921_00069.html

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了解賜りますとともに、貴会会員へご周知くださいますようお願い申し上げます。

■ 令和 7 年度団体契約を通じた電話医療通訳の利用促進事業実施団体の公募開始について

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/chiiki/2024chi_2071.pdf

※ユーザー名とパスワードでのログインが必要です（いずれも半角で入力）。

ユーザー名：会員 ID（日医刊行物送付番号）の 10 桁の数字

（宛名シール下部に印刷されている 10 桁の数字です）

パスワード：生年月日の「西暦の下 2 桁、月 2 桁、日 2 桁」を並べた 6 桁の数字

＜事務局＞

大阪府医師会 地域医療 1 課（堀田・澤野）
TEL:06-6763-7012