

保 地 第 1301 号  
令和 7 年 10 月 16 日

日本語教育機関の長 殿

沖縄県保健医療介護部  
地域保健課長  
(公印省略)

令和 7 年度結核健康診断事業補助金の交付申請について

本県では、「沖縄県日本語教育機関結核健康診断事業補助金交付要綱」に基づき、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」第 53 条の 2 第 1 項に準じて日本語教育機関の設置者が行う結核健康診断（入学した年度において 1 回）に要する費用に対し、その 3 分の 2 を補助しています（ただし、県の定める基準による）。

つきましては、今年度補助金の交付を希望する日本語教育機関は、補助金交付申請書を令和 7 年 11 月 14 日（金）までに管轄保健所あてご提出くださるようお願いいたします。

記

1. 申請に必要な書類      (1) 沖縄県日本語教育機関結核健康診断事業補助金交付申請書
  - ・ 所要額調書（別紙 1）
  - ・ 事業計画及び所要額内訳書（別紙 2）
  - ・ 支出計画書（別紙 3）
  - ・ 歳入歳出予算書（抄本）（別紙 4）(2) 添付書類（写し）
  - ・ 健康診断の見積書（胸部レントゲンの金額が確認できるもの）※ (1) (2) とともに 2 部ずつ提出してください。
2. 交付基準単価      別添「令和 7 年度の基準単価」のとおり
3. 提出先      学校所在地を管轄する保健所（健康推進班 結核事務担当あて）
4. 様式データ      沖縄県保健医療介護部地域保健課＞感染症情報＞結核対策ページに掲載  
※昨年度から様式に変更はありません。
5. 取りまとめ担当      沖縄県保健医療介護部地域保健課 感染症対策班 照屋  
TEL : 098-866-2215 / FAX : 098-866-2241