

川保疾発第277号  
令和5年4月3日

各社会福祉施設の設置者 様

川口市長 奥ノ木 信夫  
(公印省略)

令和5年度川口市結核予防費補助金交付の申請について（通知）

本市の保健医療業務の推進について、御理解を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、本市では、結核感染症の予防及びまん延防止のため、「川口市結核予防費補助金交付要綱」に基づき、定期の健康診断に要する費用の一部の補助を行っております。  
つきましては、補助金の交付を希望する場合は、下記のとおり交付申請書等を提出してください。

記

1 提出書類

- (1) 交付要綱第4条に定める様式第1号「令和5年度結核予防費補助金交付申請書」
- (2) 様式第1号添付書類
  - ① 様式第1号の2「結核予防費補助金所要額調書」
  - ② 様式第1号の3「結核健康診断事業計画及び所要額内訳」
  - ③ 様式第1号の4「結核健康診断受診予定者数内訳」
  - ④ 様式第1号の5「令和5年度歳入・歳出予算書（抄本）」

※様式は、川口市のホームページからダウンロードしてください。

【ヤフー・グーグル等の検索サイトで検索】

結核予防費補助金 川口市

検索

【URL】

<https://www.city.kawaguchi.lg.jp/soshiki/01090/020/kekkaku/28440.html>

## 2 提出方法

(1) 各1部を郵送かメールにより提出してください。

宛先：〒333-0842

川口市前川1-11-1

川口市保健所疾病対策課感染症係 高柳、今福あて

E-mail : [087.06015@city.kawaguchi.saitama.jp](mailto:087.06015@city.kawaguchi.saitama.jp)

3 提出期限 令和5年12月末まで随時

※実施日より前に提出すること

## 4 留意事項

(1) 別添「川口市結核予防費補助金交付要綱」を参照してください。

(2) 別添「令和5年度結核予防費補助金についての注意事項」を参照してください。

担当 疾病対策課感染症係 高柳、今福

電話 048-423-6726

FAX 048-423-8852

E-mail : [087.06015@city.kawaguchi.saitama.jp](mailto:087.06015@city.kawaguchi.saitama.jp)