

衛 薬 第 662 号  
令和 6 年 10 月 31 日

県内の保険医療機関及び保険薬局の開設者 様

静岡県健康福祉部長

令和 6 年度静岡県電子処方箋導入促進事業費補助金に係る  
交付要綱の制定及び交付申請等について

このことについて、令和 6 年度静岡県電子処方箋導入促進事業補助金交付要綱  
(以下、交付要綱という。)を制定したのでお知らせします。

なお、交付要綱第 7 に定める申請方法及び期限等については、下記のとおりとする  
るので、申請される方は、御留意いただきますようお願いいたします。

記

- 1 申請方法 **メール若しくは郵送**
- 2 申請期間 **令和 6 年 12 月 2 日 (月) から令和 7 年 2 月 21 日 (金) まで**  
(申請期間内に必着。ただし、郵送の場合は消印有効です。)
- 3 提出先 〒420-0857 静岡県静岡市葵区御幸町 8-1 JADE ビル 4F  
静岡県電子処方箋導入促進補助金事務局  
メールアドレス [yakuji-hojyo@sigma-jp.co.jp](mailto:yakuji-hojyo@sigma-jp.co.jp)  
相談専用窓口 050-5369-9435 **(11 月 15 日から)**
- 4 留意事項
  - ・補助事業終了後、消費税仕入控除額の報告が必要です (おって、補助金に係る仕入控除税額の返還を求めることがあります。)
  - ・申請期限の令和 7 年 2 月 21 日 (金) に近づくにつれて混雑するので、早めの申請に御協力ください。
- 5 添付資料
  - ① 交付要綱 (様式を含む。)
  - ② 申請書記載例
  - ③ 県助成関係のチラシ (電子処方箋導入促進事業費助成への申請)
  - ④ 電子処方箋の国チラシ (電子処方箋が始まりました!)

担 当 生活衛生局薬事課薬事企画班  
電話番号 054-221-2412