

沼津市医療施設等物価高騰対策支援事業支援金

▶申請できる施設

沼津市内に所在する病院、診療所（医科又は歯科）、薬局

※ ただし、以下の条件をすべて満たす必要があります。

- ・ 保検医療機関又は保険薬局であること
- ・ 申請日時点で本支援金の対象となる施設を運営していること
- ・ 他の市町村から同種の支援金の支給を受けていないこと
- ・ 沼津市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員等又は同条第1号に規定する暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者でないこと

▶支援金額（1施設1回限り）

対象施設	金額（1施設あたり）
病院	30万円
診療所（医科又は歯科）	20万円
薬局	10万円



沼津市は、令和5年7月1日に市制100周年

▶申請書類

交付申請書兼請求書（第1号様式）

※ 様式は沼津市ホームページからダウンロードできます。

▶申請方法

郵送（〒420-0857 静岡市葵区御幸町8-1 JADEビル4階
沼津市医療施設等支援金事務局）



沼津市ホームページ

▶申請期間

令和4年12月5日(月) から 令和5年1月31日(火) まで ※ **必着**

▶申請に関する相談窓口（コールセンター）

沼津市医療施設等支援金事務局（土日祝日・年末年始（12/29～1/3）を除く）

TEL 050-5369-6263 午前9時から午後5時まで

iry-numazu@sigma-jp.co.jp

