埼医業Ⅱ第１３８９号
令和６年９月５日

郡市・大学医師会長　　殿

埼玉県医師会長　金　井　忠　男
（担当常任理事　小　室　保　尚）
（公印省略）

電子処方箋活用・普及促進事業の再周知について（依頼）

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
標記のことについて、別添写しのとおり令和６年９月２日付、医第５３６－３号にて、埼玉県保健医療部長から通知がありました。
つきましては、貴会におかれましてもご了知いただき、活用・普及促進事業についてご高配くださいますようお願い申し上げます。

担　当：業務課　業務Ⅱ担当　山口
電　話：048-824-2611、ＦＡＸ：048-822-8515
E-mail：yamaguchi@office.saitama.med.or.jp

㊞

医第５３６－３号
令和６年９月２日

一般社団法人埼玉県医師会
　会長　金井　忠男　　様

埼玉県保健医療部長　表　久仁和
（　公　印　省　略　）

令和６年度電子処方箋活用・普及促進事業の再周知について（依頼）

本県の保健医療行政の推進については、日頃から格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、標記事業の再周知について別添のとおり県内医療機関あて通知いたしました。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、貴会の会員への周知について特段の御配慮を賜りますようお願いいたします。

担　当：医療整備課
　　総務・医療企画担当
　　寺﨑、三枝
電　話：０４８－８３０－３５３５

医第５３６－１号
令和６年９月２日

各医療機関　管理者　　様

埼玉県保健医療部医療整備課長
山口　達也（公印省略）

令和６年度電子処方箋活用・普及促進事業の再周知について（通知）

本県の保健医療行政の推進については、日頃から格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、電子処方箋の活用・普及に向けては、国において社会保険診療報酬支払基金による補助金（以下「基金補助金」という。）を設けており、本県としても、基金補助金の上乗せ補助を行う事業を実施しているところです。

９月に入り、県への補助金の申請期限まで５か月を切りましたので、改めて下記のとおり周知いたします。

なお、本通知は、既に申請のあった施設を含め全ての対象施設あてに送付しておりますことを申し添えます。

記

１　申請受付期限

令和７年１月３１日（金）まで

【留意事項】

(1)　令和５年度（2023 年度）以前に電子処方箋を導入した病院・診療所でも、補助対象となります（基金補助金も同様の取扱いです）。

(2)　県補助金を申請するには、基金補助金の交付決定を受けていることが必要です。基金補助金の申請から交付決定を受けるまでは２か月程度かかると聞いています。県補助金の活用を検討される場合は、お早めにシステム事業者に導入を御相談ください。

２　事業詳細

別添のリーフレットを御参照ください。

担　当：総務・医療企画担当
寺﨑、中島、三枝
電　話：０４８－８３０－３５３５

彩の国 埼玉県

病院・診療所 電子処方箋の活用・普及促進補助金

～ 県補助金の申請期限が近づいてきています ～

申請期限

令和7年1月31日(金) まで

※ 埼玉県に補助金を申請する前に、社会保険診療報酬支払基金の補助金(以下「基金補助金」)の交付決定を受けている必要があります。基金補助金の申請から交付決定を受けるまでは、2か月程度かかると聞いています。
県補助金の活用を検討される場合は、お早めにシステム事業者に導入をご相談ください。

※ 来年度(令和7年度)の事業実施については現時点で未定です。

交付要件

❶～❸を満たす 病院・診療所 が補助対象となります

❶ 電子処方箋の導入(*1)が完了していること
❷ 基金補助金の交付決定を受けていること
❸ 電子処方箋の周知広報(*2)を実施すること

基金補助金も同様の取扱いです

*1 令和5年度(2023年度)以前に電子処方箋を導入した病院・診療所でも補助対象となります。
*2 電子処方箋の対象施設であることを医療情報ネット、施設のホームページ上で広報等

県補助金と基金補助金を合わせて受けた場合の導入費用に対する補助率

病 院	最大 1／2
診療所	最大 3／4

※補助金額や申請方法等詳細は、
埼玉県ホームページをご覧ください。

https://www.pref.saitama.lg.jp/a0703/densisyohousen/01.html

埼玉県 電子処方箋活用・普及促進事業 検索

電子処方箋の対応施設(*)は少しずつ増えています!!


コバトン & さいたまっち

区分	R6.3	R6.8
病 院	3	5
診療所	92	166
薬 局	846	1,224

＊対応施設は埼玉県HP(左記)から確認できます。

お問い合わせ先

(申請書の記載方法等お気軽にお問い合わせください。)

埼玉県保健医療部医療整備課
さいたま市浦和区高砂3丁目15番1号
☎ 048-830-3535