

各位

岐阜県医療機関等  
物価高騰対策支援金  
データ入力手順

---

申請受付期間  
令和8年1月5日（月）から  
令和8年2月2日（月）まで

# 岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金 電子申請の流れ

2

手順 1  
メールアドレス  
登録

手順 1  
メールアドレス登録

手順 2  
書類を用意

手順 2-1  
支援金の振込先に指定する口座の情報を確認

手順 2-2  
ポータルサイトから、申請書類をダウンロードし作成する。

手順 3  
申請フォームヘデ  
ータ入力

添付書類を  
アップロード

手順 3-1  
申請情報を入力。

手順 3-2  
手順 1-2 で作成した申請書類と口座確認書類を添付書類としてアップロードする。誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックをし、送信する。

手順 4  
申請受付完了メー  
ルの受信確認

手順 4  
申請受付完了確認メールが届いていない場合は、支援金コールセンターに問い合わせする。



電子申請の完了

## 申請フォーム入力手続き

## 岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金申請 メールアドレス登録フォーム

## 1 メールアドレス登録

## 2 申請情報

「岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金」の申請には、メールアドレスの登録が必要となります。  
登録されたメールアドレスに確認メールが届きますので、  
メールに記載されているURLをクリックして、メール登録を完了してください。

以下でご登録するメールアドレスを入力します。

審査に際し、メールにてご連絡をすることがありますので、確認可能なメールアドレスをご登録ください。

1ページ目 全2ページ

< 戻る

次へ >

クリック

**メールアドレス**  
正しくメールアドレスをご入力ください。

## ✓ メールアドレス登録

## 2 申請情報

**必須** メールアドレス

**メールアドレス**  
正しくメールアドレスをご入力ください。

**必須** メールアドレス（確認用）

**メールアドレス（確認用）**  
再度メールアドレスをご入力ください。

※こちらに入力頂いたアドレス宛に登録用のURLを送付いたします。

ドメイン設定をされている場合、[gifu-bukkakoutou@jimukyoku-public.jp](mailto:gifu-bukkakoutou@jimukyoku-public.jp)から受信できるように設定してください。

受信できるようドメイン設定ご確認ください。

2ページ目 全2ページ

< 戻る

✓ 確認

クリック

## 申請フォーム入力手引き

「岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金」の申請には、メールアドレスの登録が必要となります。

登録されたメールアドレスに確認メールが届きますので、  
メールに記載されているURLをクリックして、メール登録を完了してください。

以下でご登録するメールアドレスを入力します。

審査に際し、メールにてご連絡をすることがありますので、確認可能なメールアドレスをご登録ください。

メールアドレス

メールアドレス（確認用）

先に入力したメールアドレスが反映されます。  
ご確認ください。

※こちらに入力頂いたアドレス宛に登録用のURLを送付いたします。

ドメイン設定をされている場合、gifu-bukkakoutou@jimukyoku-public.jpから受信できるように設定してください。

[戻る](#)

[送信](#)

正しいことを確認し、送信ボタンをクリック  
してください。

ご登録のメールアドレスに自動応答メールが届きますので必ず内容をご確認ください。

※メールアドレス登録からメール到着まで3～5分程度です。

自動応答メールが届くまで少々お待ちください。

メールをご確認ください。

## 申請フォーム入力手続き

このメッセージは、システムより自動送信されています。  
このアドレスへの返信は受け付けておりません。

岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金 事務局でございます。

申請フォームのURLをお送りいたします。

クリックしてください。

申請フォームへ進む

※上記ボタンでアクセスできない場合は、以下のURLをコピーしてブラウザに貼り付けてください。

<https://5a9cf022.viewer.kintoneapp.com/public/c7f6f8d6ebf14a106f3b59ad660295e273f4952e653b6eea630ababa57bef75e/detail/def50200be9082bb3b4670999d12393620eb40f446d678686c6f3409e128e3dd378c97811a85b73f29981e3d0756ebc12f21f69bc7c3f2aab01211fdede62f07092de491c6c8665cd398aa7102444805b5a6c8b27fd44af28c32a6a452b21c96f0d87bb2de21e304eb8d579c39e96c33031053c4188a5276be59b1d55aef410b42a7e05ca41e3e8a5c2dcde040238671c47caa6dad176a>

本URLは申請終了まで必要な情報となりますので、削除をしないようお願いいたします。

### 岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金 事業者Myページ

ご申請の締め切り日時：2026年2月2日 23:59

審査ステータスが「申込受付前」・「差戻中」以外の時は事務局審査中となるため、右上の「登録・修正」ボタンを押すことはできません。

申請の登録を確定すると、事務局から修正の依頼があるまでは修正できません。

登録・修正

#### 申請者表示ステータス

##### 申込受付前

電子申請番号  
00004

事務局からの連絡事項

登録ボタンをクリックしてください。

#### 法人情報

法人名

## 申請フォーム入力手引き

岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金 オンライン申請フォームです。

ご登録内容を確認するための自動返信メールや事務局からの連絡メールを受け取るため、以下の2つのドメインからのメールを受信できるよう設定をお願いします。

@jimukyoku-public.jp

@his-world.com

### 申請情報

必須 法人名

**法人名**

略称ではなく、正式名称を入力してください。

※法人名は略称ではなく正式名称でご入力ください。

必須 代表者職位

**代表者職位**

代表者の職名を入力してください。

必須 代表者名

**代表者氏名**

代表者の氏名を入力してください。

住所（※事業所ではなく法人の所在地をご入力ください。）

必須 郵便番号

※郵便番号7桁、半角数字でご入力ください。

※下記住所情報が自動反映いたします。

必須 都道府県名

必須 市区町村名

必須 町域名

住所が貼りつきます。

丁目 番 号

建物名など

丁目・番地・建物名などを入力

## 申請フォーム入力手引き

### 担当者情報

#### 担当者名

支援金の申請内容について、対応できる方の氏名を入力してください。

必須 担当者名

必須 電話番号

#### 電話番号

日中連絡の取れる番号を入力してください。

必須 メールアドレス

自動で反映します。

メールアドレスをご確認ください。

FAX番号

FAX番号を入力してください。（任意）

請求書発行責任者

※原則代表者氏名になります。（別に責任者がいる場合には個別に入力願います。）

### 申請額情報

該当する区分を選択してください。（複数選択可）

必須 区分選択

☐ 病院 ☐ 診療所(3床以上) ☐ 診療所(3床未満) ☐ 助産所 ☐ 施術所 ☐ 歯科技工所

必須 施設数について

☐ 1施設のみ ☐ 2施設以上

施設数を選択してください。

※ **2施設以上**を選択されますと、下部の添付書類欄に「別紙1（対象医療機関等一覧）」が表示され、Excelファイルの添付が必要となります。



## 申請フォーム入力手引き

### 振込先情報

※給付金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

※金融機関情報は、必ず「金融機関検索」から検索ください。

### 銀行検索



※金融機関コード(スペース)支店コードで検索できます。  
例：0001 001

必須 金融機関名	必須 金融機関コード	金融機関・支店・金融機関コード・支店コードが転記されます。
必須 支店名	必須 支店コード	
必須 口座番号	必須 口座名義人全カナ	

必須 預金種別

選択

預金種別を選択

### 口座番号

半角数字7桁で入力、6桁以下の場合は左に0を追加してください。

### 口座名義

全角カナで入力してください。

通帳の見開き等に記載されているカタカナの名義をスペースを含め正確に記載してください。通帳の表面にある感じの名義ではありませんので十分注意してください。

※小文字（ッ、ヤ、ユ、ヨ）は大文字で入力してください。  
※法人名は法人略称等「カ」、（カ、（フク」などで入力してください。

（例1）ギフカブシキカイシャ→ギフ（カ

（例2）イリヨウハウジンギフカイ→イ）ギフカイ



## 申請フォーム入力手引き

## 添付書類

必須 振込先の口座情報が確認できる書類

ファイルを選択

最大10MB

※拡張子：pdf,jpg,jpeg,png,gif

必須 別紙1（対象医療機関等一覧）

ファイルを選択

最大10MB

※拡張子：xls,xlsx

「1施設のみ」を選択された場合は表示されません。

別紙1（対象医療機関等一覧）を添付してください。

市町村等が開設者で指定管理を行っている施設等については、指定管理が行われていることが確認できる書類を添付してください

ファイルを選択

最大10MB

該当する場合、確認書類を添付してください。

振込先の口座情報が確認できる書類(通帳の写し等)

<通帳がある口座の場合>  
現在使用中の通帳の1枚目の見開きページの写し

&lt;通帳がない口座の場合&gt;

振込先口座の金融機関名、店名、預金種別、口座番号、口座名義（カナ）が確認できる画面コピーの写し等

振込先の口座情報が確認できる書類(通帳の写し等)

「ファイルを選択」のボタンを押し、振込先の口座情報が確認できる書類(通帳の写し等)を全ての振込先口座情報がわかるように、添付してください。

## 【よくある不備の内容】

- ① 口座情報の一部見切れている
  - ② 文字が薄く、口座情報が判別ができない
  - ③ 入力されている口座情報と添付の通帳の写しが異なる
- 例) 入力の口座情報：A銀行  
添付の口座情報：B銀行

## 申請フォーム入力手引き

## 誓約事項

岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金の交付申請に当たり、下記の全てについて宣誓・同意します。

- 1.法令等が求める開設に必要な基準等に適合していること。
- 2.岐阜県医療機関等物価高騰対策支援金交付要綱第3条に規定する欠格事由に該当していないこと。
- 3.申請する施設は令和7年4月1日において開設している施設であること。
- 4.令和7年4月1日から令和8年3月31日までの間に災害その他やむを得ない事由を除き、施設の廃止または休止(予定を含む。)をしないこと。
- 5.病院及び有床診療所においては許可病床数に誤りがないこと。施術所においては令和7年4月1日から本支援金の申請日まで県内で保険施術を行った実績のある施設であること。
- 6.申請書類・請求書類に関して偽造や不正等が判明した場合、すでに支援金の交付を受けているときは、速やかに支援金の返還と加算金の支払いに応じるとともに、事業者名や施設名などの公表に同意すること。また、納期限までに支援金の返還等を行わなかった場合は、延滞金の支払いに応じること。
- 7.岐阜県から申請・請求内容及び審査に関する立ち入り検査を含む調査・報告・是正のための依頼・措置等の求めがあった場合は、これに応じること。
- 8.個人情報の取扱いに関して、支援金の交付手続に必要な範囲内で当該支援金交付業務の委託事業者と共有することに同意すること。
- 9.支援金の収支に係る証拠書類を5年間(令和13年3月31日まで)保存すること。
- 10.提出した情報が支援金の事務のために第三者に提供される場合(交付要件の充足性を判断するために県が申請者の基本情報を第三者に提供する場合を含む。)及び支援金の交付等に必要な範囲において申請者の個人情報が第三者から取得される場合(交付要件の充足性を判断するために事務局又は岐阜県が申請者の個人情報を第三者から取得する場合を含む。)に同意すること。
- 11.申請書類・請求書類に記載された情報は、必要に応じて岐阜県が行政機関等(国、市町村、税務当局、警察署、保健所等)に提供することに同意すること。

**必須** 誓約事項

☐ 上記、誓約事項に同意する。

## 誓約事項

誓約事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

✓ 確認

全ての入力が完了したら、「確認」ボタンをクリック