

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金  
(第2回)  
電子申請マニュアル

---

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金事務局

電子申請の方法	<a href="#">P.3</a>
1. 電子申請メールアドレス登録	<a href="#">P.4</a>
2. 申請情報の入力	<a href="#">P.5</a>
3. 申請情報の確認	<a href="#">P.16</a>
4. 再申請を行う場合	<a href="#">P.17</a>

## 電子申請の方法

---

## ■電子申請の方法

### 1. 電子申請メールアドレス登録

① 埼玉県ホームページの電子申請システム入口からアクセスし『次へ』を押してください。

② メールアドレス、メールアドレス(確認用)を入力し、「確認」を押してください。

- ▶ メールアドレスとメールアドレス(確認用)の入力が異なる場合は、次へ進むことができません
- ▶ 登録いただいたメールアドレスに事務局より連絡を行いますので、常時ご確認いただけるアドレスをご入力ください
- ▶ ドメイン設定をされている場合、saitamairyo-jimukyoku25@jimukyoku-public.jp から受信できるように設定してください

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 事業者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

メールアドレス登録は1度のみとなりますので、ご登録後のメール内容については大切に保管ください。

必須 メールアドレス

.com

必須 メールアドレス (確認用)

.com

※登録用のURLをこちらに入力頂いたアドレス宛に送付いたします。  
ドメイン設定をされている場合、saitamairyo-jimukyoku25@jimukyoku-public.jp から受信できるように設定してください。

2ページ目 全2ページ

< 戻る 確認

途中略

③ 次ページで登録用のメールアドレスに間違いが無ければ『登録』を押してください。  
こちらでメールアドレス登録は完了です。

< 戻る 登録

登録いただいたメールアドレスに『メールアドレス登録完了』メールが届きます

## ■電子申請の方法

### 1. 電子申請メールアドレス登録

登録いただいたメールアドレス宛に『メールアドレス登録完了』通知が届きます。

- ▶ メール件名: 埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 事業者申請フォームのご案内(メールアドレス登録完了)
- ▶ 受信が確認できない場合、迷惑メールなどに振り分けられている可能性がありますので確認してください

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金コールセンター <saitamairyo-jimukyoku25@jimukyoku-public.jp>  
To 自分

13:50 (6分前) ☆

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付けておりません。

この度は、埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 メールアドレス申請フォームにご登録いただき、誠にありがとうございます。  
下記URLより事業者情報の登録をお願いいたします。

[https://c7f738c7\\_viewer.kantoneapp.com/public/d9f89260cf265db24b793d68af3c6582071322f11622f170e2e6e689bc068296/detail/def502005d08681b757efc-045320956a025f88f4482c3dcd58716f8823ee207c1ecfb950b44399934cb92e7fa4da7466720d0cbfa3f557b10a4b58010eacfb170400c728668a4551d2f5c60c308cb54e01ebb8d9e44c17c52d6e98562ae53dfac0f9e7cda7022a8da04da3202aad212602b528a231ba43e370b9501ef179363f738d91866ab698aa556ef09b815d34ebd240ac26](https://c7f738c7_viewer.kantoneapp.com/public/d9f89260cf265db24b793d68af3c6582071322f11622f170e2e6e689bc068296/detail/def502005d08681b757efc-045320956a025f88f4482c3dcd58716f8823ee207c1ecfb950b44399934cb92e7fa4da7466720d0cbfa3f557b10a4b58010eacfb170400c728668a4551d2f5c60c308cb54e01ebb8d9e44c17c52d6e98562ae53dfac0f9e7cda7022a8da04da3202aad212602b528a231ba43e370b9501ef179363f738d91866ab698aa556ef09b815d34ebd240ac26)

本メール文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。

※ご利用の環境によってURLのリンク切れが生じる場合があります。

URLをクリックしても申請フォームが表示されない場合は、URLをコピーしてWebブラウザに貼り付けて申請フォームへ遷移してください。

※申請時の各OSに対する推奨ブラウザは以下の通りです。

推奨以外のブラウザを使用した場合、正しく表示されない場合がございます。

<OS>: <ブラウザ>

Windows: Microsoft Edge, Google Chrome, Mozilla Firefox

macOS: Safari, Google Chrome, Mozilla Firefox

iPadOS: Safari

### 2. 申請情報の入力

#### ④右上の「登録・修正ボタン」から申請情報を入力します

#### 埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 申請マイページ

新規申請・再申請は右の【登録・修正ボタン】をクリックして入力してください。

登録・修正ボタン

審査ステータス  
申込受付前

審査ステータスが「申込受付前」・「再審査受付前」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。

申請の登録後、申請内容の誤りに気付きましたら、コールセンター（050-1748-1762）へご相談ください。

電子申請番号  
00003



メールアドレス登録が完了後に電子申請番号が自動で振り分けられます。  
※お問合せの際に確認させていただく場合がございます。

## ■電子申請の方法

### ★支援金コードと電子申請コードをご準備ください★

申請するにあたり郵送書類の通知の下記に記載されている  
支援金コード（11桁）・電子申請コード（8桁）が必要です。

※特別高圧契約（電気）を使用している場合は申請が異なりますので  
ご注意ください。

令和7年8月29日

【医療機関施設名】

代表者様

埼玉県保健医療部長 縄田 敬子

（公 印 省 略）

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金  
の申請について（通知）

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

埼玉県では、光熱費の高騰の影響を受けた県内医療機関等に対し、その影響の一部を緩和するため、埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金を交付いたします。

については、同封の資料を御確認いただき、本支援金の申請を御検討ください。

なお、支給対象となる施設は、ガスの契約形態が「LPガス」の施設と電気の契約形態が「特別高圧」の施設となりますので御注意ください。

【同封資料】

- 本通知文（1枚）
- 申請のご案内（1枚）
- 様式第1号 申請書兼請求書（1枚）
- 様式第2号 対象施設一覧（1枚）
- 記入例（1枚）
- 特別高圧契約（電気）の支援金申請について（1枚）  
（病院、有床診療所、分娩取扱助産所のみ）

以下の支援金コードは本支援金申請の際に必要となります。  
本紙は申請時まで大切に保管してください。

支援金コード(11桁): ●●●●●●●●●●●●●

電子申請コード(8桁): ●●●●●●●●

(病院、有床診療所、分娩取扱助産所のみ)許可病床数: ●●床

## ■電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

- ⑤準備する書類を確認いただき、「申請書類を準備した」にチェックを入れてください。
- ⑥誓約事項をご確認いただき、「誓約・同意する」にチェックを入れて「次へ」をクリックしてください。

#### <準備する書類>

- ①本支援金振込先の口座に関する情報（金融機関名、口座番号、名義人等）が分かる書類
- ②LPガス契約であることを証する資料（使用期間が令和7年7月1日以降の検針票等）

申請書類を準備した

#### ■誓約事項

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

①令和7年7月1日現在において、医療法等に基づく開設許可又は届出を行い、事業を営んでおり、交付申請日時点において、事業に必要な許可等を全て有したうえで事業を実施しており、今後も事業継続の意思がある（令和7年10月31日までに休止・廃止をする見込みがない）ことを認めます。

②埼玉県内に医療提供施設等を有する事業者です。

③本申請書請求書の3「申請対象施設」及び「対象施設一覧（第2号様式）」に記載の事業所は、令和7年7月1日現在において、医療法等に基づく開設許可又は届出を行い、事業を営んでいる医療提供施設等で、LPガスを使用している事業所です。

④（南科技工所のみ）

令和6年4月～令和7年10月の間に医療保険が適用される南科技工を行っています。

⑤本支援金を重複して申請していません。また、令和7年7月1日以降、埼玉県の他の光熱費等高騰対策支援金を重複して申請していません。

⑥埼玉県から検査、報告及び是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

⑦代表者、役員、従業員又は構成員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は反社会的勢力（暴力団等）に属しておらず、かつ、暴力団等が経営に事実上参画していません。

⑧本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由において、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。

⑨この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や本支援金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

**【上記を必ずお読みの上、全てに同意いただける場合は「誓約・同意する」にチェックを入れてください】**

誓約・同意する

誓約されない場合、申請を進めることはできません

## 電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

① 誓約事項確認 ② 申請情報

---

**申請者基本情報**

**必須** 対象者区分

法人  個人事業主

**必須** 法人の名称 **必須** 法人の名称か

**必須** 代表者の職名 **必須** 代表者の氏名 **必須** 代表者の氏名か

**住所情報**

郵便番号検索

ハイフン (-) なしで検索

※ 本店所在地は、登記上の本店を入力してください。  
※ 交付決定・不交付通知書は、上記申請された本店所在地（住所）、代表者様宛に送付されます。

**【郵便番号検索】**  
郵便番号検索欄に入力すると自動映します。

**必須** 郵便番号

**必須** 都道府県名 **必須** 市区町村名 **必須** 町域名

**必須** 番地・建物名

**担当者情報**

**必須** 担当者名 **必須** 日中連絡のとれる電話番号

ハイフン (-) なしで登録。確認事項がある際はご登録の電話番号に050-1748-1762からご連絡いたします。

必須項目が未入力の場合、申請完了できません。

#### ⑦対象者区分の選択

申請者の区分(法人・個人事業主)によって入力項目が異なりますので、正しく選択してください。

【個人事業主】の場合  
「代表者の氏名」「代表者の氏名か」のみ入力  
(法人の名称・法人の名称か・代表者の職名は表示されません)

#### ⑧本店所在地又は住所

本店所在地は、登記上の本店を入力してください。

郵便番号検索はハイフン(-)なしの半角数字のみ入力可能。

郵便番号検索を利用すると「郵便番号・都道府県名・市区町村名・町域名」は自動入力されますので、正しく入力されているか確認してください。

#### ⑨担当者情報

審査で不備があった場合など、事務局より連絡を行うことがあります。日中ご都合のつく連絡先を入力してください。  
確認事項がある場合、事務局番号 **050-1748-1762** からご連絡いたします。

担当者名は、氏名の間スペースなしのフルネームで記載してください。

日中連絡のとれる電話番号はハイフン(-)なしの半角数字のみ入力。

## 電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

**振込先情報**

法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者御本人名義の口座を指定してください。  
これ以外の口座への振込みはできません。

**金融機関検索**

金融機関コード（4桁）と店舗コード（3桁）を合わせた7桁の数字入力し、検索ボタンを押下してください。  
例 銀行コード「1234」・支店コード「567」⇒入力方法「1234567」

金融機関コードと店舗コードで検索

**必須 金融機関名** **必須 金融機関コード** 半角数字4桁

**必須 支店名** **必須 支店コード** 半角数字3桁

**必須 預金種別** **必須 口座番号** 半角数字7桁 **必須 口座名義(半角カナ)** 半角カナのみ入力可能

※通帳等に記載のとおり正確に記載してください。  
口座名義人、金融機関名、口座番号等は通帳の見開きページ（通帳を開いた1・2ページ）に記載されています。  
※通帳レスまたはネット銀行ご利用の方はキャッシュカードの両面、またはアプリやWEB明細の画面に記載されています。

**必須 振込先口座がわかる書類**

ファイルを選択 最大10MB

### ⑩支援金振込口座の登録

※ご留意事項※

【法人】 法人名義の口座のみ  
【個人事業主】 申請者ご本人名義の口座のみ申請可能

振り込み先に指定する口座は、添付する「振込口座がわかる書類」と情報と相違がないようにしてください。

【振込先口座がわかる書類】

通帳は表紙ではなく、見開きページのコピーの添付をお願いします  
※通帳レスまたはネット銀行ご利用の方はキャッシュカードの両面、またはアプリやWEB明細の画面に記載されています。

添付ファイル注意事項

▶ 添付ファイルにパスワードを書けている場合は、すべて外してから添付してください

▶ ファイル形式はファイル形式は JPEG(.jpg/.jpeg)/PDF(.pdf)/PNG(.png)/GIF(.gif)で添付してください。

▶ ファイルの容量は10MBまで

※1…通帳の場合は通帳の見開きのコピー

※2…ネット銀行ご利用の方はキャッシュカードの両面、またはアプリやWEB明細の1面で口座名義人、金融機関名、口座番号等確認できる写真を添付してください。キャッシュカードの両面を使われる場合、口座名義人、金融機関名、口座番号以外の個人情報は隠してください。

※3…添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。

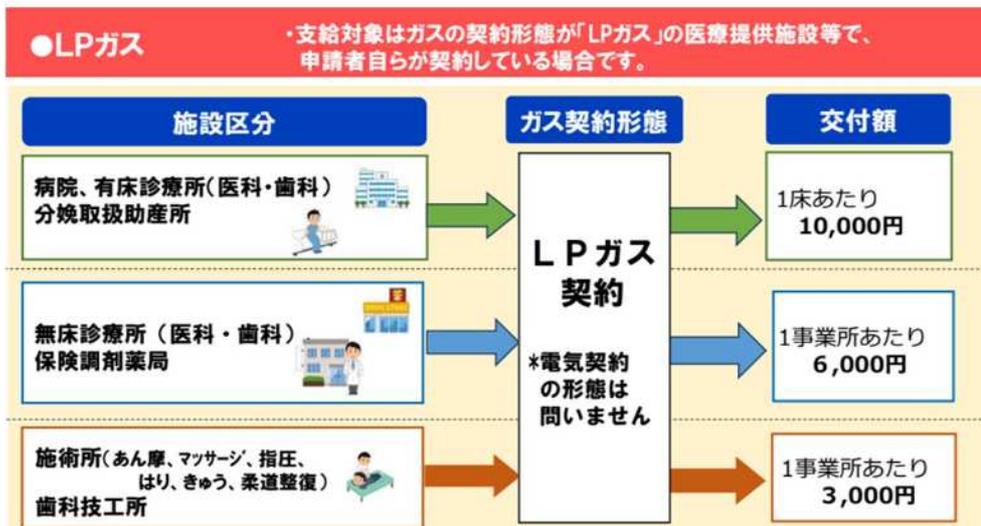
※4…ファイル形式は JPEG (.jpg/.jpeg) /PDF (.pdf) /PNG (.png) /GIF (.gif) で添付してください。



## ■電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム



\*は入力必須項目です  
未入力の場合、申請完了できません

#### ⑪ 申請する施設区分の入力

申請対象施設の入力内容をシステム上で集計し、自動反映されます。  
ご自身での入力は不要です。

※複数施設申請のご留意事項※

▶ 同一法人・個人事業主様で、複数の施設を開業している場合、可能な限り一括での申請をお願いします。

▶ 1回の申請で指定できる振込先口座は1口座のみです。  
施設によって振込口座が異なる口座への振込手続きを希望する場合は、口座ごとに分けて申請をしてください。

#### ⑫ 申請する施設数の入力

施設数を入力すると下記に自動反映されます。

##### 施設区分・施設数の確認

事業を営んでいる医療提供施設等（県内施設のみ対象）

①入所施設なし②分娩取り扱いなしのどちらかに該当する施設は区分Bを選択してください

※チェックボックスの値を変更すると、施設数の値が0にリセットされますのでご注意ください。

##### 必須 施設区分

- 病院、有床診療所、分娩取扱助産所 (A)
- 無床診療所（歯科を除く）(B)
- 無床診療所（歯科）(C)
- 薬局（保険薬局に限る）(D)
- 施術所（あはき・柔整に限る）(E)
- 歯科技工所 (F)

誤った施設区分で申請した場合、再申請の対象となりますので正確に登録をお願いします。

※A区分でも入所施設なし又は分娩取り扱いなしのどちらかに該当する施設は区分Bを選択して申請ください

! 申請をする施設数に合わせて、施設数の入力をしてください。

必須施設数を入力するには「0」が入っているセルにカーソルを合わせると、数量調整ボタンが表示されます

##### 必須 (B) 施設数

1

## ■ 電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

#### ⑬ 申請対象施設

申請する施設の施設数が自動反映されています。

##### 「施設検索方法」について

通知文に記載された支援金コード11桁と電子申請コード8桁を合わせた19桁を入力するとデータ情報を参照し、自動入力されます。

##### ※11施設以上の場合P.14を参照

営業上の変更等があり、自動入力と実態が相違する場合は実際の数字や名称をご入力ください。  
※自動入力との相違がある場合、追加で提出書類等求める場合がございますので、コールセンターまでご連絡下さい。

▶ 支援金コードは事前に郵送している本支援金の通知文(埼玉県からの事務連絡)の下部に記載された**11桁の番号**を記入してください。**医療機関コードではありませんのでご注意ください。**

▶ 電子申請コードは本支援金の通知文に記載された8桁のアルファベットと数字を組み合わせたものです。

▶ 正しく入力すると交付額と支援金申請額が自動で反映されます。

#### 申請対象施設

申請施設数

必須 県内の対象施設について

1

10施設以下

#### 施設検索の方法

① 1.支援金コード：「1234567」、2.電子申請コード：「abCDefGh」の場合、

「1234567abCDefGh」と入力後、マークを押下してください。

② ご入力いただいた支援金コードと電子申請コードが表示されますので、クリックしてください。

③ 支援金コード、電子申請コード、施設名、所在地、施設区分、病床数(ある場合)が自動で入力されます。

※支援金コード・電子申請コードは送付した通知文に記載されています

#### 1施設目 施設検索

※半角数字、半角文字のみ

必須 1施設目 支援金コード (半角数字11桁)

必須 1施設目 電子申請コード (半角英数字8桁)

必須 1施設目 施設名

必須 1施設目 所在地

必須 1施設目 ガス契約形態

必須 1施設目 施設区分

1施設目 交付単価

6,000

## ■電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

##### 必須 LPガスの使用割合の算定選択

- 医療施設内でLPガス以外も使用している
- 医療施設内でLPガスのみを使用している

##### 1施設目 LPガス使用割合

1

※小数点第3位を切り捨て

##### 1施設目 交付額

3,000

##### 必須 1施設目 LPガス添付書類

ファイルを選択 最大10MB

必須項目です。

該当月の使用量が確認できる書類（検針票等）を添付してください。

##### 1施設目 LPガス以外添付書類

ファイルを選択 最大10MB

LPガス以外を使用している場合は、該当月の使用量が確認できる書類（検針票等）を添付してください。

#### 2ページ目 全2ページ



#### ⑭ 申請対象施設

【LPガスのみ利用の方】

「LPガスのみを使用している」を選択すると交付額が自動入力されます。

※医療施設内でLPガス以外も使用している場合P.13を参照

▶LPガス添付書類(赤字)ファイルを選択しLPガス契約であることを証する資料（使用期間が申請日から概ね半年以内の検針票等）を添付してください。

▶登録に間違い無ければ【確認】を押して次のページで確認後最下部【登録申請】をして申請完了

## 電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

#### ⑮申請対象施設

【LPガス以外も利用の方】

該当月である「同月」のLPガス使用料とLPガス以外をご入力ください。

使用量を入力すると使用割合を算出し交付額が自動計算されます。

▶LPガス契約であることを証する資料（使用期間が申請日から概ね半年以内の検針票等）を添付してください。

LPガス以外もご使用の方  
▶LPガス契約以外であることを証する資料を（使用期間が申請日から概ね半年以内の検針票等）添付してください。  
**※LPガス契約の同月のものであること。**

▶登録に間違い無ければ【確認】を押して次のページで申請情報の確認後最下部【登録申請】をして申請完了

##### 必須 LPガスの使用割合の算定選択

医療施設内でLPガス以外も使用している

医療施設内でLPガスのみを使用している

##### 必須 1施設目 LPガスの使用量

0

※単位：m<sup>3</sup>

##### 必須 1施設名 令和7年○月分の選択

選択

必須項目です。

##### 必須 1施設目 LPガス以外の使用量

0

※単位：m<sup>3</sup>

##### 必須 1施設名 令和7年○月分の選択

選択

必須項目です。

##### 1施設目 LPガス使用割合

NaN

※小数点第3位を切り捨て

##### 1施設目 交付額

NaN

##### 必須 1施設目 LPガス添付書類

ファイルを選択 最大10MB

##### 1施設目 LPガス以外添付書類

ファイルを選択 最大10MB

##### ※ LPガスの使用割合

医療施設内でLPガス以外を使用している場合はLPガスの使用割合を算定してください。

医療施設内でLPガスのみを使用している場合はLPガスの使用割合は「1」としてください。

LPガスの使用量⑦		LPガス以外の使用量⑧		使用割合 ⑨【⑦÷(⑦+⑧)】 小数点第3位切捨
m <sup>3</sup>	(令和7年 月分)	m <sup>3</sup>	(令和7年 月分)	

※使用割合の算定は、ガスの使用月は同一月で直近（概ね半年以内）の使用量で算定してください。

※該当月の使用量が確認できる書類（検針票等）を添付してください。

2ページ目 全2ページ

< 戻る

✓ 確認

## 電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

申請施設が11施設以上選択の場合

##### 申請対象施設

申請施設数

必須 県内の対象施設について

11

11施設以上

下のリンクよりExcelフォーマットをダウンロードして入力してください。

入力したExcelフォーマットを「対象事業所（医療提供施設）一覧（様式第2号）」へ添付してください

[専用Excelフォームダウンロード](#)

必須 対象事業所（医療提供施設）一覧（様式第2号）

ファイルを選択

最大10MB

##### 対象事業所一覧(様式第2号)記入例

様式第1号 2施設以上申請する場合は、申請書兼請求書の3 申請対象施設に記載のある施設を含め、申請をする全施設の記入をしてください。

施設数	施設名	所在地	施設区分 (A~F)	病床数 (施設区分A の場合は記入)	LPガスの使用 割合	交付額(円)	支援金コード (数字11桁)
1施設目	正式名称で記入	郵便番号不要					
2施設目							
3施設目							
4施設目							
5施設目							

施設区分はA~Fのアルファベットのみ記載

施設区分A選択時のみ記載

通知文に記載された支援金コード記載  
※医療機関コードではありません

##### ▼施設区分は下記ご参照ください▼

病院、有床診療所、分娩取扱助産所・・・A  
薬局(保険薬局に限る)・・・D

無床診療所(歯科を除く)・・・B  
施術所(あはき・柔整に限る)・・・E

無床診療所(歯科)・・・C  
歯科技工所・・・F

2ページ目 全2ページ

< 戻る

✓ 確認

### ⑯ 申請対象施設

#### 【11施設以上申請の場合】

「専用Excelフォームダウンロード」から対象事業所(医療提供施設)一覧(様式第2号)をダウンロードし、入力をお願いします

#### 【対象施設一覧の注意事項】

▶施設名は略さずに正式名称を記入してください。

▶施設区分A「病院・有床診療所・分娩取扱助産所」を選択した場合、必ず「病床数」の欄に郵送で送付した通知文に記載された病床数(許可病床数)を記載してください。

▶支援金コードは本支援金の通知文に記載された11桁の番号を記入してください。医療機関コードではありませんのでご注意ください。

▶分娩取扱を行わない助産所は施設区分Bを選んでください。

#### 【添付ファイル注意事項】

▶添付ファイルにパスワードを掛けている場合は、すべて外してから添付してください

▶ファイル形式はExcelをお願いします

▶ファイルの容量は10MBまで

LPガスのみ使用の場合割合「1」を記載ください

LPガス以外のガスを併用している場合はLPガスの使用割合(0.01~0.99)を記載

※使用料算出はP.13をご参照ください。

様式第2号の添付が出来ましたら下部『確認』を押してください。

## ■電子申請の方法

### 2. 申請情報の入力

#### 埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 事業者申請フォーム

#### ⑰申請対象施設

申請情報の最終確認をお願いします。

▶こちらの確認ページにて申請内容に間違いが無ければ最下部【登録申請】をして申請完了

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 事業者申請フォーム

**事前確認事項**

申請時の各OSに対する推奨ブラウザは以下の通りです。  
推奨以外のブラウザを使用した場合、正しく表示されない場合がございます。  
<OS>：<ブラウザ>

Windows：Microsoft Edge、Google Chrome、Mozilla Firefox  
macOS：Safari、Google Chrome、Mozilla Firefox  
iPadOS：Safari  
iOS：Safari、Google Chrome  
Android：Google Chrome

**【事前に申請書類をご準備ください。申請書類を準備した場合は「申請書類を準備した」にチェックを入れてください。】**

<準備する書類>

- ①本支援金振込先の口座に関する情報（金融機関名、口座番号、名義人等）が分かる書類
- ②LPガス契約であることを証する資料（使用期間が令和7年7月1日以降の検針票等）

申請書類を準備した

途中略

[< 戻る](#) [✓ 登録申請](#)

申請受付すると左記画面が表示され自動応答メールが送信されます。

埼玉県医療提供施設等光熱費高騰対策支援金 事業者申請フォーム



申請を受け付けました。ご登録のメールアドレスに自動応答メールが送信されます。

## ■電子申請の方法

### 3. 申請情報の確認

マイページから申請情報の確認ができます

メールアドレス登録時に届いたメール本文に記載のあるURLからマイページにアクセスください。

メール上のURLから直接アクセスできない場合は、メール文に記載のあるURLをすべて(一言一句違わず)ブラウザ上にコピー&ペーストしてアクセスください。

## 埼玉県医療提供施設等光熱費等高騰対策支援金 申請マイページ

新規申請・再申請は右の【登録・修正】をクリックして入力してください。

審査ステータス  
申込受付前

審査ステータスが「申込受付前」・「再審査受付前」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。

申請の登録後、申請内容の誤りに気がきましたら、コールセンター（050-1748-1762）へご相談ください。

#### 【審査ステータス】

#### 申込受付前

申請が完了していません。

申請内容をすべて入力いただき、申請を完了させてください。

#### 審査中

申請受付が完了し、内容を事務局にて審査しています。

申請者の方は申請内容の修正や変更はできません。申請内容に変更などがある場合は事務局までご連絡ください。

#### 再審査受付前

申請内容に不備や不足がある場合に、再申請を行っていただきます。

再審査受付前の審査ステータスの際は、申請内容の修正ができます。

#### 再審査中

再申請受付が完了し、内容を事務局にて再審査しています。

申請者の方は申請内容の修正や変更はできません。

#### 審査完了

申請について審査が完了しました。

交付決定通知等は申請いただいた住所に郵送で送付します。

お手元に届くまでお待ちください。

電子申請の場合は専用のマイページにてアップロード(添付)致します。

#### 4. 再申請を行う場合

マイページから再申請ができます(操作手順は7ページ～15ページと同様です。)

メールアドレス登録時に届いたメール本文に記載のあるURLからマイページにアクセスください。

再申請が可能なのは、審査ステータスが「再審査受付前」の場合のみです。  
審査中や再審査中は申請者は申請内容の修正や変更はできませんのでご注意ください。