

令和8年度 薬局物価高騰対策支援金と薬局賃上げ・物価支援事業補助金について

賃金・物価上昇の影響を受けている保険薬局の負担軽減を図るため、国庫補助を活用した2つの支援策が実施されます。

1 熊本県薬局物価高騰対策支援金 (今までと同様の支援金) ※1 エネルギー価格(電気代等)の支援
 エネルギー価格等の物価高騰の影響を受けて費用が増加している保険薬局の負担軽減を図り、
 将来に亘り安定的な医療提供体制を確保することを目的とする。

2 熊本県薬局賃上げ・物価支援事業補助金 (今年度新規の補助金)

(1) 賃上げ支援事業

賃金・物価上昇の影響を受けている状況を踏まえ、医療機関等の従事者の処遇の改善につなげるため、
 賃上げに必要な経費として補助金を支給し確実な賃上げに繋げることを目的とする。

(2) 物価支援事業

令和6年度診療報酬改定以降の物価動向等を背景とする足元の物価高騰に対応できるよう、調剤に必要な経費に係る
 物価上昇へ対応するための補助金を支給し、経営の改善に繋げ、地域医療提供体制の確保を図ることを目的とする。

※2 (※1)以外の調剤に必要な経費に対する支援

提出申請書イメージ 別紙申請書参照

1 熊本県薬局物価高騰対策支援金 (今までと同様の支援金)

2 熊本県薬局賃上げ・物価支援事業補助金 (今年度新規の補助金)

提出先 E-Mail : r4bukkakoutou@kumayaku.or.jp

E-Mail : r8chinagebukkahojou@kumayaku.or.jp

申請書は2種類ありますので別々に提出願います。

令和8年4月7日

各位

公益社団法人 熊本県薬剤師会 会長 富永 孝治

令和8年度 熊本県薬局物価高騰対策支援金についてのご案内

熊本県では、エネルギー価格等の物価高騰の影響を受けて費用が増加している保険薬局に対し、光熱費、燃料費等の上昇分についてその一部支援することとし、別添のとおり「令和8年度(2026年度)熊本県薬局物価高騰対策支援金交付要項」を定めましたので、お知らせします。下記内容等をご確認のうえ、熊本県薬剤師会事務局まで申請願います。

※「熊本県薬局賃上げ・物価支援事業補助金」とは別の申請になり、いずれも提出が必要ですのでご注意ください。

記

【制度の概要】

1 目的

熊本県では、エネルギー価格等の物価高騰の影響を受けて費用が増加している保険薬局の負担軽減を図り、将来に亘り安定的な医療提供体制を確保することを目的として、予算の範囲内において、支援金を交付します。

2 支援の対象

令和8年(2026年)3月31日において保険薬局の指定を受けている熊本県内の薬局(ただし、今後も事業を継続する意思を有すること)で、「令和3年(2021年)4月1日から令和4年(2022年)3月31日」までの費用と、「令和7年(2025年)4月1日から令和8年(2026年)3月31日」までの費用を比較して、光熱費等の対象経費が増加している場合。

※ 詳細については交付要項を確認願います。

3 支援額

対象となる薬局あたり 6万円を支給します。

【申請手続きについて】

1 申請受付期間

令和8年4月8日(水曜日)から令和8年5月29日(金曜日)まで

※ 申込内容確認や支給準備の関係上、早目の申請をお願い致します。

2 申請様式(提出が必要な書類)

- ・ 申請書(様式1) ※ 法人用と個人用で様式が異なります
- ・ 申請薬局一覧(様式1-②)
- ・ 振込先口座情報 ※ 口座名義カナ・番号等通帳見開部の写し
- ・ 委任状 ※ 申請者と振込口座名義が異なる場合(押印後郵送)

3 申請方法

原則、電子メールにて申請書類一式を提出してください。

※「委任状」を提出される場合は、押印が必要になりますので郵送をお願いします。

4 申請書類関係保存先

申請書の様式は、下記URLよりダウンロード願います。

https://drive.google.com/drive/folders/16YOHfeLVravzBzJYqH8q-J_2ZNqZ1S12?usp=sharing



<保存ファイル一覧>

・ 交付要項

令和8年度 薬局に対する物価高騰対策支援金交付要項.pdf

・ 申請書

開設者が個人名の場合

【個人用】様式1ほか(0000000000****支援金申請書).xlsx

開設者が法人名の場合

【法人用】様式1ほか(0000000000**株式会社支援金申請書).xlsx

※ 開設者が「法人」の場合と「個人」の場合で様式が異なりますのでご注意ください。

※ 1つのエクセルファイルの中で複数の様式がシートで分かれています。

(様式1、様式1-②、振込口座情報のシートは必ず提出して下さい)

※ 申請は、原則として、開設者ごとに1申請としてください。

(複数の薬局を開設している場合は、対象となる薬局をまとめて申請して下さい)

※ 各申請書内の記載例シートを参考にご記入ください。

5 申請書提出先

熊本県薬剤師会 事務局

申請書提出先アドレス：r4bukkakoutou@kumayaku.or.jp

《重要：申請時のファイル名について》

申請書のファイル名を下記に変更後、提出願います。

申請書(様式1)記載の 開設者電話番号 + 開設者名 + ”支援金申請書”

例) 0963705800 くまもと株式会社 支援金申請書.xlsx

※原則、電子メールの添付にて申請書類(エクセル形式)を提出してください。

電子申請が困難な場合は、事務局(TEL:096-370-5800)へご相談ください。

<委任状がある場合の送付先>

委任状は申請者と振込口座名義が異なる場合のみ必要になります。**押印**が必要になりますので、原紙を下記宛郵送願います。

〒860-0832 熊本市中央区萩原町10-6 熊本県薬剤師会事務局

<お問い合わせ先>

熊本県薬剤師会

TEL:096-370-5800

E-mail:info@kumayaku.or.jp

令和8年4月7日

各位

公益社団法人 熊本県薬剤師会 会長 富永 孝治

令和8年度 熊本県薬局賃上げ・物価支援事業補助金についてのご案内

県内における保険薬局が賃金・物価上昇の影響を受けている状況を踏まえ、従事者の処遇改善及び保険薬局における経営の改善に必要な経費を支給し、地域医療提供体制の確保を図ることを目的として補助を行います。下記内容等をご確認のうえ、熊本県薬剤師会事務局まで申請願います。

※「熊本県薬局物価高騰対策支援金」とは別の申請になり、いずれも提出が必要ですのでご注意ください。

【制度の概要】

1 支援の対象

＜賃上げ支援事業・物価支援事業共通＞

令和7年4月1日から本事業の申請時点までに調剤報酬請求の実績を有している熊本県内の保険薬局。

＜賃上げ支援事業＞

令和8年6月1日時点で令和8年度診療報酬改定による見直し後のベースアップ評価料を届け出ることを誓約する保険薬局。本事業による賃上げ支援の対象者は、保険薬局等の開設者と労働契約を締結している者（非常勤職員を含む。以下「対象職員」という。）であり、次に掲げる者以外であること。

- ① 保険薬局等の管理者
- ② 保険薬局等を開設する法人の理事長、保険薬局等を運営する個人事業主
- ③ 保険薬局の開設者

2 支援額

賃上げ支援事業

- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、1店舗以上5店舗以下（1施設×14万5千円）
- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、6店舗以上19店舗以下（1施設×10万5千円）
- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、20店舗以上（1施設×7万円）

物価支援事業

- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、1店舗以上5店舗以下（1施設×8万5千円）
- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、6店舗以上19店舗以下（1施設×7万5千円）
- ・所属する同一グループ内の保険薬局の数、20店舗以上（1施設×5万円）

【申請手続きについて】

1 申請受付期間

令和8年4月8日（水曜日）から令和8年5月29日（金曜日）まで

※ 申込内容確認や支給準備の関係上、早目の申請をお願い致します。

2 申請様式（提出が必要な書類）

- (1) 申請書（第1号様式）
- (2) 申請薬局一覧（別紙1）
- (3) 賃上げ支援事業誓約書（別紙2） **※賃上げ支援事業を申請する場合**
- (4) 振込先口座情報（別紙3） **※口座名義カナ・番号等通帳見開部の写し**
- (5) 委任状（別紙4） **※申請者と振込口座名義が異なる場合（押印後郵送）**

3 申請方法

原則、電子メールにて申請書類一式を提出してください。

※「委任状」を提出される場合は、**押印が必要**になりますので郵送をお願いします。

4 申請書類関係保存先

申請書の様式は、下記 URL または QR コードよりダウンロード願います。

<https://drive.google.com/drive/folders/1YttXZfdm-2SmmnXAlawm8LjdvsSZQvhJ?usp=sharing>



<保存ファイル一覧>

・ 交付要項

010 令和8年度（2026年度）熊本県薬局賃上げ・物価支援事業補助金交付要項.pdf

・ 申請書

第1号様式_交付申請書（0000000000 **株式会社 補助金申請書）.xlsx

第1号様式_交付申請書（記載例）.xlsx

※ 1つのエクセルファイルの中で複数の様式がシートで分かれています。

（第1号様式、別紙1、別紙2、別紙3、別紙4）

・ 参考資料

020（実施要綱）医療機関等における賃上げ・物価上昇に対する支援事業の実施について.pdf

030 医療機関等における賃上げ・物価上昇に対する支援事業 に関するQ&A（第1版）.pdf

040 補助金に関するよくある質問.pdf

050（参考）賃金改善のイメージについて.pdf

5 申請書提出先

熊本県薬剤師会 事務局

申請書提出先アドレス r8chinagebukkahoj@kumayaku.or.jp

《重要：申請時のファイル名について》

申請書のファイル名を下記に変更後、提出願います。

申請書（第1号様式）記載の「開設者電話番号 + 開設者名 + ”補助金申請書”」

例） 0963705800 くまもと株式会社 補助金申請書.xlsx

※原則、電子メールの添付にて申請書類（エクセル形式）を提出してください。

<お問い合わせ先>

熊本県薬剤師会

TEL : 090-5928-5827 （不通の場合は折り返しいたします。）

E-mail : info@kumayaku.or.jp