

組織適合性検査助成金を受ける方へ

1. 対象者 以下の3つを満たす方
(1) 沖縄県内に住所がある方
(2) 日本臓器移植ネットワークへ移植希望登録をする方
(3) 過去5年以内に当該助成を受けていない方
2. 助成金額 自己負担額から5,000円を差し引いた金額(上限38,450円)
※この助成金額は、令和6年4月1日から県内で当該検査が実施可能となったと認められる日まで適用されます。
3. 申請方法 移植を希望する施設で組織適合性検査を受けた後、組織適合性検査助成金交付申請書(様式第1号)を記入の上、沖縄県保健医療福祉事業団へ持参又は郵送にて提出して下さい。
↓郵送先はこちら(郵送時に活用ください)
- 〒901-2112
浦添市沢岬2-23-1
(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団
臓器移植推進事業 担当
4. 交付決定 申請書を受理し審査終了後に交付決定されます。
交付決定後は、通知書が自宅へ届き、申請書にて指定された口座へ助成金が振り込まれます。

【問い合わせ先】

(公財) 沖縄県保健医療福祉事業団
臓器移植推進事業 担当

TEL : 098-879-6311

FAX : 098-879-6316