

経費所要額調書

(単位:円)

事業区分	施設区分	基準額 A	対象事業費 B	(1)選定額 C=MIN(A,B)	補助率 D	補助金申請額 E=C*D	医療機関等名称	(参考)支払基金の補助金の交付決定額
交付要綱第3条 第1項第1号の 事業		#N/A		#N/A	#N/A	#N/A		
交付要綱第3条 第1項第2号の 事業		#N/A		#N/A	#N/A	#N/A		
交付要綱第3条 第1項第3号の 事業		#N/A		#N/A	#N/A	#N/A		
合計	-	-	-	-	-			

- 1 着色したセル以外は自動計算のため、入力しないこと。
- 2 施設区分欄には、申請する施設の区分をプルダウンから選択すること。
- 3 B欄は国(社会保険診療報酬支払基金)に申請し、対象事業費として認められた金額を記載すること。
- 4 複数施設を一括して申請する場合は、行をコピーの上、追加して入力すること。