

経費所要額調書

クリニックが電子処方箋の「新規導入」を行った場合

(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 (初期導入)	診療所(医科)	388,000	500,000	388,000	1/4	97,000	▲▲診療所	194,000
合計	-	-	-	-	-	97,000		

縦列の合計を手入力します。
この金額を「交付申請書(第1号様式)」に記載してください。

複数の薬局が電子処方箋の「同時導入」を行った場合

(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 (初期導入)	薬局	388,000	250,000	250,000	1/4	62,000	●●薬局 ■■支店	124,000
交付要綱第3条第1項第1号の事業 (初期導入)	薬局	388,000	250,000	250,000	1/4	62,000	●●薬局 ▲▲支店	124,000
交付要綱第3条第1項第1号の事業 (初期導入)	薬局	388,000	250,000	250,000	1/4	62,000	●●薬局 ○○支店	124,000
合計	-	-	-	-	-	186,000		

複数施設を記載する場合は、行を挿入する必要があります。
・「校閲>シート保護を解除」を行ってください。
・行を挿入し、該当する事業区分の行をコピーしてください。

縦列の合計を手入力します。
この金額を「交付申請書(第1号様式)」に記載してください。