

事業実績報告書

医療機関名: _____

1. 事業実施内容

--

2. 事業実施期間

①事業着手日:	
②事業終了日:	

3. 積算根拠

(単位:円)

設備整備内容	区分	費目	品目及び規格	税込単価	数量	単位	事業費 (税込総額)	整理 番号
補助 対象			①新設、増設に伴う初度設備 を購入するために必要な需要 品(消耗品)及び備品購入費				0	
			②個人防護具(マスク、ゴー グル、ガウン、グローブ、キャ ップ、フェイスシールド)				0	
			③簡易陰圧装置				0	
			④簡易ベッド				0	
			⑤簡易診療室及び付帯する備 品				0	
			⑥HEPAフィルター付き空気清 浄機(陰圧対応可能なもの)				0	
			⑦HEPAフィルター付きパー テーション				0	
			⑧救急医療を担う医療機関に おいて、疑い患者の診療に要 する備品				0	
			⑨周産期医療又は小児医療 を担う医療機関において、疑 い患者に使用する保育器				0	
小計(補助対象)							0	
補 助 対 象 外							0	
	小計(補助対象外)							0
合計(総事業費)							0	

【留意事項】

※単価欄には購入する最小単位での価格を記入すること。

※補助対象外費目については、設備整備内容、区分、費目名称、使用用途、価格を具体的に記載すること。

※補助対象・対象外に関わらず、全ての支出の証拠となる書類(領収書等)を添付し、それぞれに整理番号を付与すること。

※行が足りない場合は適宜追加すること。