別記第２号様式（第３条、第６条関係）

年度和歌山県聴覚検査機器購入支援事業実績報告書

１　分娩取扱施設の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |

２　整備する検査機器の内容等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 規格 | 金額（円） | 設置場所 | 検査実施予定  回数（年間） |
|  |  |  |  |  |

（記入上の注意）

１　「規格」欄は、「自動ＡＢＲ機器」と記入すること。

２　「金額（円）」欄は、別記第１号様式の区分①の金額を記入すること。

３　「検査実施予定回数（年間）」欄は、次年度以降における年間の聴覚検査実施見込の回数を記入すること。