様式第１号（第３条関係）

補助金交付申請書

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事　　様

住　　所

団体名

代表者名

電　　話（　　　）　　－

電子メール

　令和５年度において、地域における患者情報共有システム充実事業を下記のとおり実施したいので、補助金　　　　　　　　円を交付願いたく補助金交付要綱第３条の規定により、関係書類を添えて申請します。

*補助率1/2以内、千円未満切り捨て*

記

１　事業の内容及び経費区分（別記）

２　事業の着手予定年月日　令和　年　　月　　日 *←契約締結日より以前の日*

　　事業の完了予定年月日　令和　年　　月　　日　*←納入及び支払が完了する予定日*

３　添付書類

　　・補助事業計画書(様式：別紙１－１)

　　・補助金所要額調（様式：別紙１－２）

　　・見積書及び導入機器のカタログの写し

　　・加入する患者情報共有システムを管理する団体からの同意書

　　・業者選定にかかる理由書（必要に応じて）

別　記

収支予算書

１　収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　目 | 予　算　額 | 摘　　　　要 |
| 補助金 | 円 |  |
| ○○市助成金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　目 | 予　算　額 | 摘　　　　要 |
| 備品購入費 | 円 | サーバー購入 |
| 委託費 |  | 接続にかかるシステム導入 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

（注）収支の計は、それぞれ一致する。