

経費所要額(精算額)調書

申請者情報		
開設者名(法人名)	保険医療機関コード(10桁)	保険医療機関等名称

(単位:円)													
事業区分	保険医療機関コード(10桁)	保険医療機関等名称	施設区分	基準額 A	総事業費 B	対象経費の 実支出額 C	寄付金その他の 収入額 D	(1)選定額 E=MIN(A,C)	総事業費-収入 F=B-D	(2)選定額 G=MIN(E,F)	補助率 H	補助所要額 I=G*H (千円未満切り捨て)	電子処方箋管理 サービス導入日
合 計	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0	-	0	-
1								0	0	0			
2								0	0	0			
3								0	0	0			
4								0	0	0			
5								0	0	0			
6								0	0	0			
7								0	0	0			
8								0	0	0			
9								0	0	0			
10								0	0	0			
11								0	0	0			
12								0	0	0			
13								0	0	0			