別紙

千葉県精神医療審査会報告書料等補助金収支精算書

医療機関の名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作成件数　※ | 対象経費の実支出額Ｂ | 寄付金その他収入額Ｃ | 差引額（Ｂ－Ｃ）Ｄ | 補助基準額（Ａ×1500円）Ｅ | 補助基本額（ＤとＥを比較して低い方）Ｆ | 補助所要額（Ｆ×補助率10/10）G | 既交付決定額Ｈ | 補助金受入済額Ｉ | 選定額（ＧとＨを比較して低い方）Ｊ | 差引過不足額（Ｊ－Ｉ）Ｋ |
| 医療保護入院届件 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医療保護入院者入院期間更新届件 |
| 措置入院者定期病状報告書件 |
| 合　　計件Ａ |

※詳細は別添内訳書のとおり