

(別紙1)

経 費 所 要 額 調

補助施設名	
-------	--

区分	総事業費 (A) 円	寄附金その 他の収入額 (B) 円	差引額 (A) - (B) (C) 円	対象経費の 支出予定額 (D) 円	基準額 ※2 (E) 円	選定額 ※3 (F) 円	補助率 (G) 1/2	補助所要額 (F) × (G) ※4 (H) 円	備考 (整備病床数) 床
回復期リハビリ テーション病棟等 整備事業									
施設整備					/	/	/	/	/
設備整備				※1	/	/	/	/	/

※1 10,500,000円を限度額とする。

※2 (E)の金額は、整備予定病床数×施設整備基準額(1床あたり)で算出する。

 新築・増改築 1,600千円
 改修 800千円

※3 (F)の金額は、(C)、(D)及び(E)のうち最も少ない額を記入すること。

※4 (H)の金額は、算出した額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記入すること。
 また、1施設あたりの補助交付額は40,000,000円を限度額とする。