

第1号様式の2 (第6条、第12条関係)

第 号
令和 年 月 日

千葉県知事 様

所在地
事業者名
代表者職・名

令和 年度千葉県医療提供体制推進事業費補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年度千葉県医療提供体制推進事業費補助金の交付を受けたいので、千葉県
補助金等交付規則第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 円

2 経費所要額（精算額）調書（別紙1）

3 事業費の根拠資料

(1) 医療提供体制設備整備交付金実施要領（電子処方箋管理サービス）に基づく社会保険診療報酬支払基金からの交付決定通知書

(2) 医療提供体制設備整備交付金実施要領（電子処方箋管理サービス）に基づく社会保険診療報酬支払基金に申請した資料一式