

記入例

令和6年8月×日

提出の日を記載

富山県知事 殿

・法人の場合、法人名+代表者名と
してください。
・個人の場合は、「〇〇クリニック
院長 〇〇 〇〇 (院長氏名)」等
としてください。

(申請者所在地) 富山市新総曲輪〇番〇号
(申請者名) 医療法人社団富山越中会かがやき病院
理事長 〇〇 〇〇

令和6年度臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付申請書

令和6年度において臨床調査個人票電子化等推進事業を実施したいので、臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金、金50,000円を交付されるよう富山県補助金等交付規則第3条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

添付書類

- 1 事業計画書（様式第1号）
- 2 収支予算書（様式第2号）
- 3 （その他関係書類）

補助対象経費の1/2または50,000円のうち、少ない方の金額を記載してください。
※千円未満の端数は切り捨てます。

★補助対象経費が10万円を超える場合は、補助金の額は一律で50,000円となります。

(様式第1号)

臨床調査個人票電子化等推進事業 事業計画書

1 申請者の概要

医療機関等	名称	かがやき病院
	所在地	〒930-8501 富山市新総曲輪〇番〇号
	電話番号	076-444-4513
	FAX番号	076-444-3496
	県から指定を受けている難病指定医	富山 太郎、越中 越子
開設者（法人の場合は法人の名称及び所在地）	氏名または名称	医療法人社団富山越中会
	住所	〒930-8501 富山市新総曲輪〇番〇号
補助事業担当者	職氏名	総務課 富山 花子
	メールアドレス	〇〇〇・・・

FAX番号、メールアドレスについては、無い場合は、「なし」と記入してください。

2 事業内容

(1) 臨床調査個人票電子化等推進事業の計画内容（予定）

内 容	機器の購入の場合の例	実施時期
指定難病の臨床調査個人票のオンライン登録の開始に向けて、環境を整備するため、必要となるパソコンを購入する。 ・パソコンの注文 ・パソコンの納品 ・購入費用の支払い		令和6年9月上旬 令和6年10月上旬 令和6年11月上旬
指定難病の臨床調査個人票のオンライン登録の開始に向けて、環境を整備するため、院内システムの改修を行う。 ・システム改修の発注 ・システム改修の完了 ・改修費用の支払い	システムの改修の場合の例	令和6年9月中旬 令和6年12月下旬 令和7年1月下旬

(2) 事業の実施予定期間

令和6年9月1日～令和7年3月31日

・開始予定日（おおよその想定で構いません）～令和7年3月31日までとご記入ください。

(様式第2号)

額は税込みで記載

臨床調査個人票電子化等推進事業 収支予算書

1 収入

本補助金名を記載

(単位：円)

科目	収入額	摘要
県補助金	50,000	臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金
自己資金	100,000	
借入金	0	
その他	0	
計	150,000	

基準額 10 万円と補助対象経費を比較して少ない方の額に、1 / 2 を乗じた額が補助金額となります。
※千円未満の端数は切り捨てます。
★補助対象経費が 10 万円を超える場合は、補助金の額は一律で 50,000 円となります。

2 支出

(単位：円)

科目	事業に要する経費	左記のうち補助対象経費	摘要
機器購入費	100,000	100,000	ノートパソコン購入費用 (型名：〇〇社 ×××) 100,000 円
システム改修費	50,000	50,000	院内システム改修費用 (改修委託先：〇〇社) 50,000 円
その他			
計	150,000	150,000	

「1 収入」と「2 支出」の計は一致させてください。

何にいくら支出するのが分かるように記載してください。

※補助対象経費については算出の根拠となる書類（見積書等）を添付すること。

★必ず添付してください。