第６号様式（第８条関係）

提出日

令和６年２月１５日

岐阜県知事　様

各項目を記載する

住所　　　　岐阜市薮田南２－１－１
補助事業者名医療法人　岐阜県診療所
開設者役職・氏名　　理事長　岐阜　太郎
担当者氏名　　　薮田　南
電話番号　　058-272-1111

令和５年度岐阜県新型コロナウイルス感染症外来対応医療機関確保事業費補助金の事業実績報告書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

別紙－アの（Ⅰ）欄の金額を記載
千円未満の端数は切り捨てる

1　精算額　　　　金　３０９，０００円
2　経費所要額精算書（別紙のとおり）
3　添付書類
（１）設備整備事業関係
納品書、請求書、領収書の写し
購入設備の写真
（２）参考となる書類

別　紙ーア

経費所要額精算書

(単位：円)

対象経費の実支出額 (A)	基準額 (B)	選定額 (A)と(B)を比較して少ない方の額 (C)	総事業費 (D)	寄附金その他の収入額 (E)	差引額 (D)-(E) =(F)	県補助基本額 (C)と(F)を比較して少ない方の額 (G)	県補助交付決定額 (H)	精算額 (G)と(H)を比較して少ない方の額 (I)	県補助受入済額 (J)	差引県補助過(△)不足額 (I)-(J) =(K)	備　考
309,000	500,000	309,000	309,000	0	309000	309,000	310,000	309,000	0	309,000	事業費内訳は別紙ーイのとおり

(I)…千円未満の端数が生じる場合はこれを切り捨てた額

（Ａ）欄：別紙ーイの補助対象事業費」計
（Ｂ）欄：要綱上で定める基準額「１施設当たり５００，０００円」
（Ｄ）欄：別紙ーイの合計額
（Ｈ）欄：県から送付された交付決定通知書の「補助金の交付決定額」
（Ｊ）欄：当該補助金を概算払いにより受領済み（一部または全部）の場合はその金額を記載

別紙－イ

設備整備支出済事業費内訳

区分	品目	規格（型式）	員数	単価	金額	備考
補助対象事業費	パルスオキシメーター	ABC100－M	2	円 55,000	円 110,000	【パルスオキシメーター】症状の重症度を判断するため必要不可欠な設備である。同時に2名を診察することもあるため2台必要。 【看板設置】発熱外来での注意事項など、受診される方が一目見てわかる看板を設置した。
	患者案内のための看板の設置料		1	199,000	199,000	
	小計				309,000	
補助対象外事業費						
	小計				0	
合計					309,000	

（注）備考欄には、整備内容等について具体的に記入すること。