

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 岐阜市藪田南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 藪田 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患者入院医療機関設備整備費補助金事業実績報告書

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

- 1 精算額 金 11,000円
- 2 経費所要額精算書（別紙のとおり）
- 3 添付書類

別紙-Aの（G）欄の金額を記載  
千円未満の端数は切り捨てる

- （1）設備整備事業関係
  - ・納品書、請求書及び領収書の写し等
  - ・設置後の写真（個人防護具を除く。）
  - ・記録簿（個人防護具に限る。）
- （2）新型コロナウイルス感染症患者を診療した実績がわかる資料（G-MISで確認できる場合は不要）
- （3）その他参考となる書類

別紙ーア

経費所要額精算書

(単位：円)

選 定 額 (A)	総事業費 (B)	寄附金そ 他の収 入額 (C)	差 引 額 (B)-(C) =(D)	県 補 助 基 本 額 (A)と(D)を 比較して少な い方の額 (E)	県補助交 付決定額 (F)	精算額 (E)と(F)を 比較して少な い方の額 (G)	県 補 助 受入済額 (H)	差引県補 助過(△) 不足額 (G)-(H) =(I)	備 考
11,000	11,000	0	11,000	11,000	24,000	11,000	0	11,000	事業費内訳は別紙ーイ のとおり

(A)…別紙ーイに記載した選定額の合計

(G)…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：別紙ーイの「金額」計

(F) 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」

(H) 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

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	基準額	選定額	備 考
補助 対象 事業 費	個人防護具 マスク	AB-100 10枚入/箱	10箱	1,100	11,000	2,592,000	11,000	【個人防護具】 医師2人、看護師4人、事務員2人の 計8人分が必要。 対応日は日・祝日以外で実施し、R 5.10.1～R6.3.31までの90日間分が 対象となる。 【基準額】 8人×3,600円×90日=2,592,000 円  【使用数量等】 詳細は別添記録簿のとおり
	小 計				11,000		11,000	
補助 対象 外 事業 費								
	小 計				0		0	
合 計					11,000		11,000	

(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。  
 設備単位ごとに金額と基準額と比較して少ない方の額を選定すること。  
 個人防護具については、金額の合計と基準額を比較して少ない方の額を選定すること。