様式第１２号（第１１条関係）

事業実績報告書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業者名 | 施設名称 | 施設所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |  |

２　勤務する指定医等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 人数 | 指定医番号（10桁） | 氏　名 |
| 小児慢性特定疾病指定医 | 人 |  |  |
|  |  |

注）小児慢性特定疾病指定医のうち、２名までを記載してください。

３　整備済の内容及び内訳等

|  |  |
| --- | --- |
| 整備内容 | * パソコンの購入　　　□　院内システムの改修　　　□　その他 |
| 整　備  内訳等 | **◆パソコンの購入**  品　　　　　名：  メーカー・規格：  数　　　　　量：　　　 台  単価（税込）：　　　　　　　　円 |
| **◆院内システムの改修**  改修内容：  改修により期待される効果：  改修金額（税込）：　　　　　 円  積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： |
| * **その他**   整備内容：  整備により期待される効果：  整備金額（税込）：　　　　　 円  積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： |

４　事業の実施期間（着手日及び完了日）

　　　　　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで