（別紙様式2）

事業計画（変更）書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名称 | 医療機関コード(10桁) | 担当者氏名・所属 | 担当者電話番号 |
|  |  |  |  |

２　整備予定内容及び内訳等

|  |  |
| --- | --- |
| 整　備内訳等 | * **院内システムの改修**

改修内容：改修予定金額（税込）：　　　　　 円積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： |

３　事業の実施予定期間（着手予定日及び完了予定日）

　令和　　　年　　　月　　　日 から 　令和　　　年　　　月　　　日 まで