

(別紙様式 2)

事業計画（変更）書

交付申請の内容について連絡させていただく場合があります。
必ず、ご担当者様の連絡先をご記入ください。

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
〇〇〇〇〇〇	*****	〇〇〇〇〇〇	***-**-****

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： 医療費助成制度におけるオンライン資格確認のための院内システム改修を行う。 改修予定金額（税込）：77,000 円 積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： 院内システムの改修に係る委託料 1 式 77,000 円 システムベンダーの見積書などを参照し、 ご記入ください。
-----------	---

3 事業の実施予定期間（着手予定日及び完了予定日）

令和7年2月1日 から 令和7年2月28日 まで

改修の着手は原則として交付決定後にしてください。（目安は2月1日です）
実績報告の期限は3月21日です。
それまでに改修を終える必要があります。