



経費所要額調書

適正に計算されていること、上限以下であることを確認

(単位：円)

事業区分	施設区分	基準額 A	総事業費 B	対象経費の 実支出額 C	寄付金その他の 収入額 D	(1)選定額 E=MIN(A,C)	総事業費-収入 F=B-D	(2)選定額 G=MIN(E,F)	補助率 H	補助所要額 I=G*H	医療機関コード（7桁）	保険医療機関等名称
交付要綱第 4 条 （１）の事業						0	0	0				
交付要綱第 4 条 （２）の事業						0	0	0				
交付要綱第 4 条 （３）の事業	薬局	553,000	580,000	580,000	0	553,000	580,000	553,000	1/4	138,000	1000000	長野県庁薬局
合計	-	-	580,000	580,000	0	553,000	580,000	553,000	-	138,000		

①交付決定通知書と入力欄が対応しているか確認
○交付要綱第 4 条（１）の事業→電子処方箋管理サービスの導入に必要となる端末の購入等に係る補助金交付決定通知書（初期導入のみ）
○交付要綱第 4 条（２）の事業→電子処方箋管理サービスの新機能の導入に必要となるシステム改修等に係る助成金交付決定通知書
○交付要綱第 4 条（３）の事業→電子処方箋管理サービスの導入に必要となる端末の購入等に係る補助金交付決定通知書（初期導入と新機能の同時導入）

6 複数施設を一括して申請する場合は、行を追加して入力すること。

様式第 1 号と一致していることを確認

医療機関コード（7桁）と保険医療機関等名称が正しいことを表で確認

社会保険診療報酬支払基金から交付された補助金は記載不要。