

支援金申請額内訳書

No.	医療機関名 ①	区分 ②	電話番号 ③	医療機関の所在地 ④	申請額内訳⑤			申請額（円） ⑥
					病床数（床）	1病床当たり（円）	合計（円）	
1						3,200		
2						3,200		
3						3,200		
4						3,200		
5						3,200		
6						3,200		
7						3,200		
8						3,200		
					申請額合計⑦			

（記載上の注意事項）

- 1 行が不足する場合には適宜行を追加して差し支えない。
- 2 ②欄には、要綱第2の定義に基づき「病院」又は「有床診療所」と記載すること。
- 3 ⑤欄には、施設ごとの病床数を記載すること。