

別紙様式第1号（第4条関係）

医療機関で文書番号があれば記載

広病経第***号

書類の記入日を記載

令和5年 月 日

個人開設の場合は医療機関の代表者職・氏名（院長 ●●）を記載する。

法人開設の場合は法人の住所を記載する。

個人防護具で申請する事業区分に○をする。
（もしくは申請する事業区分以外は削除する。）
入院⇒入院医療機関等設備整備事業
外来⇒外来対応医療機関設備整備事業
救急⇒救急・周産期・小児医療体制確保事業

個人開設の場合は記載不要

今回補助事業を実施する医療機関について記載する。

広島県知事様

事業者 開設者 所在地 名称 代表者名

広島市〇〇区△△町×丁目■-■

医療法人●● 〇〇〇病院

理事長 〇〇 〇〇

医療機関 所在地 名称

広島市〇〇区△△町×丁目■-■

〇〇〇〇病院

広島県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金（医療分）交付申請書
（入院・外来・救急の個人防護具以外の設備整備）

このことについて、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 申請額

金 5▲▲, 000円

複数の事業で申請する場合は、各事業の申請額の合計額を記載する。※下表内訳の合計額

（内訳）

事業区分	申請額
入院医療機関等設備整備事業	2〇〇, 000円
外来対応医療機関設備整備事業	3□□, 000円
救急・周産期・小児医療体制確保事業	0円
合計	5▲▲, 000円

2 経費所要額調（別紙（1）のとおり）

3 実施計画書（別紙（2）のとおり）

4 添付書類

（1）見積書の写し等

（2）その他参考となる資料

今回申請する額を記載する。（複数事業ある場合は各事業の申請額を記載する。）
※別紙（1）（H）欄に記載の額です。