

支援金申請額内訳書

No.	施設・事業所名 ①	区分 ②	電話番号 ③	施設・事業所の所在地 ④	病院・有床診療所の場合⑤			申請額（円） ⑥
					病床数（床）	1病床当たり（円）	費用別合計（円）	
1						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
2						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
3						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
4						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
5						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
6						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
7						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
8						(光)		
						(食) 9,200		
						(燃)		
						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 ①欄には、薬局については、保険薬局コードも合せて記載すること。
- 3 ②欄には、要綱第2の定義に基づき「病院」、「診療所」、「助産所」、「薬局」、「施術所」又は「歯科技工所」と記載すること。
- 4 ⑤欄には、病院及び有床診療所については、施設ごとの病床数、1病床当たりの金額（光熱費分）及び費用別の合計金額を記載すること。
- 5 ⑤欄の1病床当たりの金額（光熱費分）について、特別な役割を担う病院は、22,000円とすること。