

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わせて記載すること。
- 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、2 2, 0 0 0 円とすること。