

別紙 1

千葉県精神医療審査会報告書料等補助金所要額調書

医療機関の名称：

作成見込件数	対象経費の 支出予定額 B	寄付金 その他 収入予定額 C	差引額 (B－C) D	補助基準額 (A×1500円) E	補助基本額 (DとEを比較 して低い方) F	補助所要額 (F×補助率 10/10) G
医療保護入院届 件						
医療保護入院者 入院期間更新届 件						
措置入院者 定期病状報告書 件						
合 計 件 A						