

別紙

千葉県精神医療審査会報告書料等補助金収支精算書

令和6年4月から令和7年3月までの間に作成した報告書等の実績件数を記載してください。

医療機関の名称： 医療法人〇〇会〇〇〇病院

作成件数 ※	対象経費の実支出額 B	寄付金 その他 収入額 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	既交付 決定額 H	補助金 受入済 額 I	選定額 (GとHを 比較して低 い方) J	差引 過不足額 (J－I) K
医療保護入院届 100 件	2,028,000	0	2,028,000	300,000	300,000	300,000	330,000	0	300,000	300,000
医療保護入院者 入院期間更新届 90 件										
措置入院者 定期病状報告書 10 件										
合 計 200 件 A										

※詳細は別添内訳書のとおり

交付決定通知書に記載された交付決定額を記載してください。