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

医療機関の名称：

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 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										

※詳細は別添内訳書のとおり