様式第４号（第11条関係）

交付申請書

　　年　　月　　日

　牧之原市長

申請者　所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　㊞

　　　年度において、地域医療振興事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　診療所等の名称 |  |
| ２　診療科目 |  |
| ３　診療所等の所在地 | 牧之原市 |
| ４　事業内容、診療方針等 |  |
| ５　開設年月日 | 年　　月　　日（拡張の場合は使用開始予定日） |
| ６　事業経費 | 金額（①） | 補助対象額（②）（①×3/10） | 上限額（③） |
|  | (１)土地購入費 | 円 | 円 | 2,000,000円 |
| (２)建物購入費 | 円 | 円 | 20,000,000円 |
| (３)市内施工業者加算 | 円 | 円 | 3,000,000円 |
| (４)医療機器購入費 | 円 | 円 | 5,000,000円 |
| (５)診療科目加算 | 円 | 円 | 10,000,000円 |
| (６)榛原病院勤務加算 | 円 | 円 | 10,000,000円 |
| (７)計 | 円 | 円 |  |
| ７ | 交付申請額 | 円（②と③の少ない方の額） |
| ８ | 備考 |  |

添付書類

(１)　医療法第８条に規定する静岡県知事への届出書（添付書類を含む。）の写し（開設の場合のみ）

(２)　土地売買契約書、建物売買契約書又は建物建設工事契約書及び医療機器購入費の領収書の写し

(３)　その他市長が必要と認める書類