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)から(4)については①×１/２】 | 上限額（③） |
| (1)土地取得費等 | 円 | 円 | (1)から(3)を合わせて4,700万円 |
| (2)建物取得費等 | 円 | 円 |
| (3)医療機器等取得費 | 円 | 円 |
| (4)建物取得費等特例加算 | 円 | 円 | 300万円 |
| (5)榛原総合病院勤務加算 | 円 | 定額1,000万円 | 定額1,000万円 |
| 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、建物、医療機器等の取得の内容が確認できる書類

(３)　その他市長が必要と認める書類