第８号様式（第９条関係）

　　　　年度臨床調査個人票電子化等推進事業実績報告書

第　　　　号

年　　月　　日

　大分県知事　佐藤樹一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定通知のあった令和７年度臨床調査個人票電子化等推進事業について、下記のとおり実施したので、大分県臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付要綱第９条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

１　事業の効果　　臨床調査個人票のオンライン登録に係る設備整備を実施

２　事業完了年月日　　　　　年　　月　　日

３　添付書類

　（１）事業実績書（第９号様式）

　（２）収支精算書（第１０号様式）

　（３）完成写真

　（４）領収書の写し

　（５）その他知事が必要と認める書類

第９号様式－１（第９条関係）

事業実績書

事業に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  (A) | 寄付金その他の収入額  (B) | 差引額  (A)－(B)  (C) | 対象経費の  支出予定額  (D) | 基準額  (E) | 選定額  (F) | 補助金  交付決定額  (G) | 補助金受入額  (H) | 差引過不足  (H)－(G)  (I) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

　１　F欄は、D欄とE欄を比較して少ない方の額を記入すること。

　２　Ｉ欄に千円未満の端数が生じたときには切り捨てること。

第９号様式－２（第９条関係）

事業実績書

　経費内訳　　　　　　　　　　（医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 型式・規格 | 数量 | 単価(円) | 金額(円) | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

第１０号様式（第９条関係）

収支精算書

１　収　入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
| 県補助金 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |

２　支　出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 精算額 | 予算額 | 増　減 | 備　考 |
|  | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |