別紙３

令和４年度茨城県医療提供施設等グループ化推進事業費補助金精算額調書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 総事業費  Ａ | 寄付金その他の収入額  Ｂ | 対象経費  支出済額  Ｃ  (Ａ－Ｂ)  ※千円未満切捨 | 補助基準額  Ｄ | 県補助基本額  Ｅ  (Ｃ、Ｄいずれか少ない方の額) | 県補助所要額  Ｆ  (Ｅ×補助率)  ※千円未満切捨 | 既交付決定額  Ｇ | 県補助  受入済額  Ｈ | 精算額  Ｉ  (Ｆ－Ｈ) |
| 茨城県医療提供施設等グループ化推進事業費  合計(1+2+3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １　グループ化した医療機関等を支える取組 | ( 　　　) | (　　 ) | ( ) |  | | | | | |
| ２　患者・家族を中心とした在宅医療を推進するための取組 | (　　　 ) | (　　 ) | ( ) |
| ３　在宅医療についての普及啓発　活動等を行う取組 | ( 　　　) | (　　 ) | ( ) |

（注）ＡからＣの欄の（）内には、茨城県医療提供施設等グループ化推進事業費の内訳として、区分１から３の取組に係る額を記載すること。

（注）Ｃの区分１から３の欄は、取組に係る額について円単位で記載し、合計の欄については千円未満切り捨てとする。

（注）Ｄの欄は、補助金交付決定通知書に記載の「交付決定額」を記載すること。