様式第２－５３号

○○年度　地域医療連携研修会開催支援事業計画（報告）書

（事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　）

１事業計画（実績）

|  |  |
| --- | --- |
| １　研修日 | 年　　月　　日 |
| ２　医療圏名 |  |
| ３　連携事業者名 |  |
| ４　研修実施場所（実績時のみ） |  |
| ５　研修項目  （該当するものにチェック） | □がん対策 □脳卒中対策　　 □急性心筋梗塞対策  □糖尿病対策　　□小児医療（小児救急を含む）  □周産期医療　　□救急医療 □災害医療  □へき地医療 □在宅医療 |
| ６　研修内容 |  |
| ７　参加者（予定）数 | 人 |

（注１）連携事業者名を１箇所以上記載すること

（注２）「６研修内容」欄では、研修の趣旨、研修項目（プログラム等）、講師等の研修内容を具体的に記載すること（欄に記載しきれない場合は、別紙でも可。）。

２　事業明細表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 支出予定額 | 基　準　額 | 選　定　額 | 算　出　内　訳 |
| 研修経費  報償費(謝金)  役務費  旅 費  需用費  　 消耗品費  印刷製本費  使用料及び賃借料  　会場借料  　委託料  　備品購入費 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

３　収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 収　入　見　込　額 | 算出内訳 |
| 寄付金その他の収入 | 円 |  |

（注）実績報告時には研修会資料（研修テキスト）等を添付すること