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　研修項目

|  |  |
| --- | --- |
| 研修項目  （該当するものにチェック） | □がん対策　□脳卒中対策　　□心筋梗塞等の心血管疾患対策  □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 |

２　講習会・研修会等事業計画（実績）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講習会・研修会名 | 開催（予定）時期 | 参加者(予定)数 | 内容 | 備考 |
|  |  |  | １．連携事業者名  ２．研修内容 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 実績報告時には参加者名簿等参考となる資料等を添付すること。

３　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 |  |  |  |  |

※研修項目ごとの総事業費を区分ごとに記載してください

４　収　入

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

（注2）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