別表１

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 特定医療費支給事務における臨床調査個人票の電子化等の環境整備に必要な需用費、役務費、委託料、備品購入費、負担金 |

別表２

|  |  |
| --- | --- |
| 補助基準額 | １医療機関当たり 100,000円  |
| 補助率 | 補助対象経費の１／２（千円未満切り捨て） |
| 補助限度額 | １医療機関当たり 50,000円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |