

実績報告記入例

年 月 日

東京都知事 殿

所在地 〒111-111
東京都新宿区西新宿〇-〇-〇
医療機関名称 医療法人社団〇〇会 東京クリニック
医療機関コード（7桁） 1234567
代表者氏名 理事長 東京 太郎

医療機関名称は、正式名称
を記載してください。
代表者氏名は、法人の場合、
理事長名をご記入ください。

令和7年度東京都臨床調査個人票電子化等推進事業補助金実績報告書

標記の補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

1 補助金精算額 金 50,000 円

別記第3号別紙1で計算した金額を
ご記入ください。
※実績が0円であっても、報告が必
要です。

- 2 添付書類
- (1) 年度東京都臨床調査個人票電子化等推進事業精算書（別紙1）
 - (2) 東京都臨床調査個人票電子化等推進事業補助金事業支出額内訳（別紙2）
 - (3) 契約書類等の根拠書類
（支払った金額が確認できる書類（契約書・納品書・領収書等の写し）
 - (4) その他参考となる資料

必ず、下記の担当者欄をご記入ください。

担 当	所管部署名		電話番号	担当者氏名
	総務課		03-1234-××××	新宿 次郎
	メールアドレス		〇〇〇@△△.ne.jp	