様式第３号（第８条、第11条関係）

対象経費支出予定額明細書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象経費 | 支出予定額 | 算出内訳 |
| 難病指定医等の勤務する医療機関が行う臨床調査個人票電子化等推進事業  委託料  備品購入費 | 円 |  |
| 計 |  |  |