（別紙様式2）

事業計画（変更）書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名称 | 医療機関コード(10桁) | 担当者氏名・所属 | 担当者電話番号 |
|  |  |  |  |

２　勤務する指定医の区分（該当するものに〇。難病指定医等には協力難病指定医を含む）

|  |
| --- |
| 難病指定医等のみ勤務　・　小慢の指定医のみ勤務　・　難病指定医等と小慢の指定医ともに勤務 |

※「ともに勤務」には１名の医師が両方の資格を所持している場合を含む。

３　今回の申請内容でオンライン登録を目指すデータベースの区分（該当するものに〇）

|  |
| --- |
| 指定難病患者データベース　・　小児慢性特定疾病児童等データベース　・　両方 |

４　整備予定内容及び内訳等

|  |  |
| --- | --- |
| 整備内容 | * パソコンの購入　・　院内システムの改修　・　その他　（該当するものに〇） |
| 整　備  内訳等 | **◆　パソコンの購入**  品　　　　　名：  メーカー・規格：  数　　　　　量：　　　台  単価 （税込）：　　　円 |
| * **院内システムの改修**   改修内容：  改修により期待される効果：  改修予定金額（税込）：　　　　　 円  積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： |
| * **その他**   整備内容：  整備により期待される効果：  整備予定金額（税込）：　　　　　円  積算内訳（品目、単価、数量等を記載）： |

５　事業の実施予定期間（着手予定日及び完了予定日）

　　　　年　月　日 から 　　　年　月　日 まで