

参考様式1

【賃金・報酬】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4								施設名称	
-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	------	--

賃金・報酬の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
--------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間(令和2年4月1日から令和3年3月31日)に、支出した賃金・報酬の額がわかる書類(領収書等)の写しを貼付して下さい。

参考様式2

【謝金】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード (10桁)	2	4								施設名称	
--------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	------	--

謝金の支出済額 (円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した謝金の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式3

【会議費】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4								施設名称	
-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	------	--

会議費の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した会議費の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式4

【旅費】 領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード (10桁)	2	4									施設名称	
--------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

旅費の支出済額 (円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した旅費の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式5

【需用費】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4								施設名称	
需用費の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)				領収書等の合計額							

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した需用費の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式6

【役務費】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4								施設名称	
-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	------	--

役務費の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間(令和2年4月1日から令和3年3月31日)に、支出した役務費の額がわかる書類(領収書等)の写しを貼付して下さい。

参考様式7

【委託料】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4									施設名称	
-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

委託料の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した委託料の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式8

【使用料及び賃借料】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4								施設名称	
使用料及び賃借料の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)										領収書等の合計額	

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間（令和2年4月1日から令和3年3月31日）に、支出した使用料及び賃借料の額がわかる書類（領収書等）の写しを貼付して下さい。

参考様式9

【備品購入費】領収書等貼付用紙_医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

医療機関等 コード(10桁)	2	4									施設名称	
-------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--

備品購入費の支出済額(円) (所要額精算書からの転記)		領収書等の合計額	
--------------------------------	--	----------	--

領収書等の合計額を入力した後に、本用紙を印刷していただき、対象期間(令和2年4月1日から令和3年3月31日)に、支出した備品購入費の額がわかる書類(領収書等)の写しを貼付して下さい。