提出書類チェックシート

□電子処方箋活用・普及促進補助金交付申請書兼実績報告書

□社会保険診療報酬支払基金に申請した際に提出した電子処方箋管理サービス導入に関する領収書の写しおよび領収書内訳書の写し

基金から交付された以下の通知のいずれかの写し。

　□電子処方箋管理サービスの導入に必要となる端末の購入等に係る

補助金交付決定通知書（初期導入のみ）

　□電子処方箋管理サービスの新機能の導入に必要となるシステム改修等に

係る助成金交付決定通知書（新機能のみ）

　□電子処方箋管理サービスの導入に必要となる端末の購入等に係る

補助金交付決定通知書（初期導入と新機能の同時導入）

□交付要領第９条（２）アおよびイで規定する広報資材の掲示状況を示す写真

□通帳の写し等

通帳がある場合：口座番号・口座名義人・名義人のフリガナ・支店名がわかるもの（表紙をめくった１ページ目の見開き）

通帳がない場合：振込先口座の金融機関名、店名、預金種別、口座番号、口座名義（カナ）が確認できる画面等

□県税の納税状況確認に関する同意書または県税の納税証明書

□地方消費税の納税証明書

□取得財産管理台帳兼取得財産明細書

□提出先

　〒９１０―８７９９　福井中央郵便局留め

　　電子処方箋活用・普及促進補助金申請事務局　宛て