別記第１号様式（第４条第１項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金交付申請書

　このことについて、下記のとおり補助事業を実施したいので、山口県補助金等交付規則第３条第１項の規定により、補助金の交付を申請します。

記

１　補助事業の名称

２　事業に要する経費及び補助金交付申請額

（別紙 補助事業計画書 総括表 参照）

(1) 事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円

(2) 補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　円

(3) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

３　事業の内容及び事業に要する経費の配分並びに補助金算出の根拠

　　（別紙　補助事業計画書のとおり）

４　事業完了予定年月日

　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

５　添付書類

(1) 補助事業計画書（別紙１）

(2) 事業収支計画書（別紙２）

（別紙１）

補助事業計画書　総括表

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 |  |
| 補助事業者 |  |
| 概要 |  |
|  |
| 補助事業の実施体制 |  |
| 事業期間 |  |
| 補助申請額 |  |
| （単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 |  |
| 補助対象経費 |  |
| 補助金申請額 |  |

　 |
| 実証分野（該当にチェック） | □ 食品　　　　　　　　　　　□ 機器・アプリ□ 健康経営支援サービス　　　□ その他（　　　　　　　　　） |
| 実証事業の内容・目標(目指すエビデンス等) |  |
| 補助事業実施後の展開等 |  |
| 県内への波及効果 |  |
| そ　の　他特記事項 |  |

補助事業計画書

１　現状・課題

|  |  |
| --- | --- |
| 現状 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 課題 |  |
|  |

２　補助事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実証する製品・サービスの概要 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の内容 |  |
| 【工程表】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月項目 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【事業内容】【目標（目指すエビデンス等）】 |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の実施体制 |  |
| 【体制図】【構成メンバーの概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事業概要 |  |
| 主な役割 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事業概要 |  |
| 主な役割 |  |

【その他体制面での特徴等】　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 経費内訳 |  |
| 【全体】（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 |  |
| 補助対象経費 |  |
| 補助金申請額 |  |

【資金内訳】（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 |  |
| 内訳 | 県補助金 |  |
| 自己資金 |  |
| その他（借入金等） |  |

 |

３　補助事業実施後の製品・サービスの展開等

(1) 展開する市場の動向分析

|  |
| --- |
|  |

(2) 補助事業の成果の活用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【補助事業の成果を活用した展開のイメージ及び実現性】【補助事業後の工程】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画内容 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

【製品・サービスの展開による効果】（単位：百万円、人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 合計 |
| 売上 |  |  |  |  |  |  |
| 設備投資 |  |  |  |  |  |  |
| 雇用 |  |  |  |  |  |  |

【県内への波及効果（地域経済、県民の健康への寄与等）】 |

(3) その他特記事項

|  |
| --- |
|  |

（別紙２）

事業収支計画書

１　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金申請額

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 補助事業に要する経費 |  |
| (2) 補助対象経費 |  |
| (3) 補助金申請額 |  |

２　補助事業経費

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 費目内訳 | 主な仕様 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経　　費 | 補助金申請額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

３　経費支出内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 費目内訳 | 仕　様 | 単位 | 数量 | 単価 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

（資金調達内訳）

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 自己資金 | 借入金 | 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  |  |

※　共同研究費を計上する場合は、（別紙）共同研究費説明書を作成のこと。

（別紙）共同研究費説明書

１　共同研究費の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 相手先 |  |
| 内容 |  |
| 経費 |  |
| 期間 |  |
| 特記事項 |  |

２　経費内訳

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 費目内訳 | 仕　様 | 単　位 | 数　量 | 単　　価 | 金　　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

※共同研究費の対象となる経費は、補助対象経費と同様です。

別記第２号様式（第６条第１項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金変更承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け　　　指令　　第　　　号により交付決定のあった補助事業の内容を下記のとおり変更したいので、山口県補助金等交付規則第８条第１項の規定により承認されるよう申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

（別紙のとおり）

３　変更後の事業に要する経費及び補助金交付申請額

（別紙 補助事業計画書　総括表（変更後） 参照）

(1) 事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円

(2) 補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(3) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

４　変更後の事業の内容及び事業に要する経費の配分並びに補助金算出の根拠

　　（別紙　補助事業計画書（変更後）のとおり）

５　添付書類

　　当初交付申請時の添付書類に準ずる

別紙

１　補助事業の内容（変更部分）

|  |  |
| --- | --- |
| 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
|  |  |

２　補助対象経費の配分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |  |  |

３　補助事業計画書（変更後）

別紙のとおり

※　補助事業計画書　総括表（変更後）及び補助事業計画書（変更後）の様式は、当初の補助事業計画書に準じて作成することとし、表題に（変更後）を追加すること。

別記第３号様式（第６条第２項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金

補助事業（中止・廃止）承認申請書

　　　　　年　　月　　日付け指令　　　第　　　号により交付決定のあった補助事業について、下記のとおり事業を（中止・廃止）したいので、山口県補助金等交付規則第８条第１項の規定により承認されるよう申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

　　　中止：　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日

　　　廃止：　　　年　　　月　　　日

３　補助事業計画書（変更後）

　　別紙のとおり

　※　事業を中止する場合は作成すること。補助事業計画書　総括表（変更後）及び補助事業計画書（変更後）の様式は、当初の補助事業計画書に準じて作成することとし、表題に（変更後）を追加すること。

別記第４号様式（第６条第３項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金

補助事業遅延等報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令　　　第　　　号により交付決定のあった補助事業について、下記のとおり事業に遅延が生じたので、山口県補助金等交付規則第８条第２項の規定により提出します。

記

１　事業の進捗状況

２　遅延等の内容及び原因

３　遅延等の発生までに事業に要した経費

４　遅延等に対して講じる措置

５　事業の遂行及び完了の予定

別記第５号様式（第８条第１項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金実績報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令　　　第　　　号により交付決定のあった補助事業について、下記のとおり事業を完了（廃止）したので、山口県補助金等交付規則第１１条の規定により下記の書類を添えて提出します。

記

１　事業完了（廃止）年月日

　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

２　事業の成果

３　事業実績報告書

　　（別紙のとおり）

４　添付書類

(1) 補助事業の内容を明らかにする書類

(2) 補助事業に係る収支状況を明らかにする書類

別紙

事　業　実　績　報　告　書

１　補助事業の名称

|  |
| --- |
|  |

２　補助事業者

|  |
| --- |
|  |

３　補助事業の成果（総括）

|  |
| --- |
|  |

４　補助事業の内容及び実績

|  |
| --- |
|  |

※補助事業計画書の内容に添って、補助事業の実績を記載すること。

５　補助事業の成果を踏まえた今後の活動方針

|  |
| --- |
|  |

６　補助事業に係る収支状況

(1) 補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金申請額

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 補助事業に要する経費 |  |
| (2) 補助対象経費 |  |
| (3) 補助金申請額 |  |

(2) 補助事業経費

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費　目 | 費目内訳 | 主な仕様 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経　　費 | 補助金申請額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |

(3) 経費支出内訳

　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 費目内訳 | 仕　様 | 単位 | 数量 | 単価 | 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金申請額 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |  |  |

（資金調達内訳）

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 自己資金 | 借入金 | 県補助金 | その他 |
|  |  |  |  |  |

※　共同研究費を計上する場合は、（別紙）共同研究費説明書を作成のこと。

（別紙）共同研究費説明書

１　共同研究費の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 相手先 |  |
| 内容 |  |
| 経費 |  |
| 期間 |  |
| 特記事項 |  |

２　経費内訳

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 費目内訳 | 仕　様 | 単　位 | 数　量 | 単　　価 | 金　　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　計 |  |  |
| 合　　　　計 |  |  |

※共同研究費の対象となる経費は、補助対象経費と同様です。

別記第６号様式（第９条第２項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金

精算払（概算払）請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により額の確定（　　　　年　　　月　　日付け指令　　第　　号により交付決定）のあった補助事業について、ヘルスケアエビデンス構築促進補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

　なお、交付決定通知書の内容及び条件は、すべてこれを了承します。

記

　精算払（概算払）請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　　　円也

　（請求額算定表）

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　分 | 金　　　　額（円） |
| 交付決定額 |  |
| 補助金の確定額 |  |
| 補助金受領済額 |  |
| 今回の請求額 |  |
| 残額 |  |

　（振込口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　銀行　　　　　　　支店 |
| 預金口座種別 | 　　　　当座　　　　　普通 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（カタカナで記入） |  |

別記第７号様式（第１０条第２項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

　　　　年度消費税及び地方消費税の額の確定に伴う報告書

　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額（知事が確定通知書により通知した額）

　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金額の確定時における消費税及び地方消費税額に係る仕入れ控除額

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の額の確定に伴う補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（３から２を引いた額）

（注）積算の内訳を添付すること。

別記第８号様式（第１１条第３項関係）

　　　年　　　月　　　日

山口県知事　　　　　　　　様

郵便番号

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

ヘルスケアエビデンス構築促進補助金に係る成果活用状況報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令　　　第　　　号により交付決定のあった補助事業に関し、　　　　年度の成果活用状況について、ヘルスケアエビデンス構築促進補助金交付要綱第１１条第２項の規定に基づき、別紙のとおり報告します。

（別紙）成果活用状況報告書

１ 成果を活用した活動状況等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【補助事業による成果】【活動状況】

|  |  |
| --- | --- |
| 年月 | 具体的な内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【今後の活動方針】 |

２ 知的財産権の出願等の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出願番号 | 出願日 | 出願人 | 出願内容 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

３　製品・サービスの展開による効果の状況

（単位：百万円、人）

|  |  |
| --- | --- |
| 製品・サービスの内容 |  |
| 年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 合計 |
| 売上 |  |  |  |  |  |  |
|  | うち県内 |  |  |  |  |  |  |
| 設備投資 |  |  |  |  |  |  |
|  | うち県内 |  |  |  |  |  |  |
| 雇用 |  |  |  |  |  |  |
|  | うち県内 |  |  |  |  |  |  |