

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者 住 所  
氏 名

事業実施状況報告書

1 購入年度 令和 年度

2 実施状況

(1) 訪問患者数等

年度	訪問延患者数 (人)		訪問実患者数 (人)		中山間地域 (※2) 患者の 診療実績 (いずれかに○)
		うち施設等への 訪問 延患者数		うち施設等への 訪問 実患者数	
<u>    </u> 年度 (購入翌年 度)					有 / 無
<u>    </u> 年度 (購入翌々年 度)					有 / 無
<u>    </u> 年度 (購入後3年 度目)					有 / 無

※1 施設等とは、特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの老人福祉関係入所施設、障がい児(者)福祉関係入所施設を言う。

※2 「中山間地域」とは、宮崎県中山間地域振興条例(平成23年条例第20号)第2条に定める区域とする。

※3 購入医療機器等の直近の写真を添付すること。