別紙２

令和６年度地域医療基盤総合推進調査事業国庫補助協議額調書

　　　　　　　　　　　都道府県、市町村又は法人名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課題番号 | 事業名 | 事業実施目的・事業内容 | 国庫補助協議（応募）額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　　　　　計（　　　件） |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）