2	神経難病患	者在字医	療支援事	業支出予	定額内訳
_				木 人 凹 亅	V_ 122 1 1 10/

ア 支援チーム派遣等

	及 / 4 / 1 / 1 / 1 / 1						
区分	支出予定額		積	算	内	訳	
		円					
計							

イ 確定診断(剖検)

1 惟及	砂 (司 快 /					
区分	支出予定額	積	算	内	訳	
	円					
計						

3 神経難病患者在宅医療支援事業実施計画

ア 支援チーム派遣

_ / 文版 / 公派追	
派遣回数(見込)	対象患者数 (見込)
回	人

 確定診断	(空口 4 全)

_		
	剖検実施回数(見	127)
	可快 天旭 凹 数 (5	
		П