

申請締切：令和8年2月27日（金）

# 岡山市指定難病医療機関オンライン化支援事業補助金交付申請書

令和7年9月1日

岡山市長 大森 雅夫 様

補助金振込先口座名義と一致するよう記載ください

申請人 住所又は所在地 〒700-8546  
岡山市北区鹿田町 1-1-1  
氏名又は団体名 医療法人鹿田会 岡山病院  
及び代表者氏名 理事長 岡山 太郎

岡山市補助金等交付規則第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおりに申請に当たっては、岡山市補助金等交付規則に定める条項の適用を受ける。

パソコン購入費  
システム改修費

補助年度	令和7年度	補助金の名称	岡山市指定難病医療機関 オンライン化支援事業補助金
補助事業の経費所要額	135,000円		
補助金額	50,000円 ※経費所要額の1/2、上限5万円、千円未満切り捨て		
補助事業の完了予定年月日	完了（予定） 令和7年12月31日		
添付書類 (1・2はいずれか3は必須)	1 システム改修の内容が確認できる書類及び見積書 2 購入機材の仕様及び金額のわかる書類 3 市税を滞納していないことを証明する書類		
担当課所見			

(注) 担当者所見の欄は記入しないこと。

確認のお電話をさせて頂く場合があります。  
補助金申請の担当者名と電話番号をお知らせください。

電話番号： - -  
担当者：