

2021 年度 患者友の会等の助成について

奈良県糖尿病協会 事務局

コロナ禍の中、会員の皆様におかれましては患者会活動、糖尿病療養支援活動にご尽力頂き、感謝申し上げます。なら糖尿病デーのような大規模な集合型イベントが開催しにくい現状をふまえ、奈良県糖尿病協会事務局としては、患者友の会・各医療機関が独自に開催されている糖尿病啓発イベントに対して助成を行いたいと考えております。つきましては、以下の要綱で患者友の会等に助成を行いたいと考えております。

1) 助成対象

奈良県糖尿病協会所属の患者友の会もしくは奈良県糖尿病協会医療部会所属の会員が勤務する
医療機関・組織

2) 助成内容

上記助成対象が 2021 年 4 月 1 日～2022 年 2 月 28 日に開催した患者・一般市民向けイベントに対する費用の一部（※会計処理のため、2022 年 2 月 28 日までとしています）

3) 助成額

患者友の会／医療機関・組織 | 施設あたり 3 万円を限度として必要経費を助成します。申請の際、活動内容および費用の明細（領収書等を添付が必要）を提出してください。より多くの方に助成するため、施設あたりの申請数は 1 件までとします。

申請には 2 ページ目の申請用紙にご記入の上、奈良県糖尿病協会事務局までご郵送ください（申請のメ切は 2022 年 3 月 14 日必着）。助成決定に際して、申請に基づき奈良県糖尿病協会事務局で審査を行います。予算（全体で 50 万円を想定）の都合上、全ての申請を受理できない場合がありますのでご容赦ください。

2021年度 奈良県糖尿病協会 患者友の会等助成 申請用紙

申請者氏名：

所属（患者友の会名、医療機関名等）：

イベント内容詳細：

※イベント内容が判るチラシなどがあれば添付してください。

必要経費：

※品目の詳細を記載してください。また、対応する領収書の添付をお願いします。

	品目（例：調理実習用食材）	金額（円）	備考
①			
②			
③			
④			
⑤			

※領収書貼付欄（スペースが不足する場合は、裏面や別紙など適宜のスペースに貼付をお願いします）