　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人　艮陵医学振興会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

近江記念地域医療研究調査助成金成果報告書

令和　年　月　日交付された近江記念地域医療研究調査助成金に係る研究成果及び決算を下記のとおり報告します。

記

1. 研究課題

1. 助成金額　　　金　　　　　　　　　円

1. 研究終了年月日　　　令和　　年　　月　　日

４）研究成果

|  |
| --- |
|  |

　　５）決算報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　目　等 | 規格等 | 数量 | 単　価 | 金　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計（助成額と同額） |  |  |  |  |  |