令和２年度　埼玉県新型コロナウイルス感染症検査機関設備整備事業補助金

令和　年　　月　　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　（医療機関名）

　　　　　　　　　　　（担当者役職・名）

変更交付申請の理由について

１　変更事項

|  |
| --- |
|  |

２　変更理由

|  |
| --- |
|  |

３　その他

|  |
| --- |
|  |

記 入 例

令和　　年度　埼玉県新型コロナウイルス感染症検査機関設備整備事業補助金

令和３年１月８日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　（医療機関名）医療法人○○○会　○○○病院

　　　　　　　　　　　（担当者役職・名）事務長　　　　○○　○○

変更交付申請の理由について

１　変更事項

|  |
| --- |
| 前回の申請で、ＰＣＲ装置（添付見積書NO.1参照）を４台購入予定で申請した。  　今回の変更申請ではＰＣＲ装置４台を２台とし、化学発光酵素免疫測定装置  （添付見積書NO.2参照）を２台購入することとしたい。  　そのため、○,○○○千円を申請させていただきます。 |

内容を簡素に記入してください。

２　変更理由

|  |
| --- |
| よりスピーディな判定とするため、従来整備予定のＰＣＲ装置の数量を見  直し、補助対象として追加された「化学発光酵素免疫測定装置」を導入する。  変更内容が比較できるように  　・従前の機器の見積書や  　・新たに購入する機器の見積書を  添付してください。 |

３　その他

|  |
| --- |
| （添付資料）  　・ＰＣＲ検査装置見積書　　（見積書NO.１）  　・化学発光酵素免疫測定装置（見積書NO.２） |