

令和5年度 難病患者サポート事業  
「難病患者・家族生活実態調査等」事業計画申請書

2023年 月 日

団体名 \_\_\_\_\_

記入者名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

難病患者・家族生活実態調査等名称

--

調査目的・内容

調査対象者

患者本人 ・ 患者家族 ・ その他 ( )

対象（調査書配布）人数

約 名

調査実施期間

(配布開始日) 2023年 月 日 ~ (回答締切) 年 月 日

調査書配布方法

郵送 ・ メール ・ 手渡し ・ ホームページからダウンロード ・  
その他 ( )

報告書提出予定日

年 月 日

調査予算総額 ( ) 円

申請（負担金）金額合計 ( ) 円

(内訳)

通信費（切手代） 円 アンケート用紙印刷代 円

報告書印刷代 円 (印刷予定部数 部)

備考

応募締切 2023年9月29日