**令和〇年度　精神障害者地域移行・地域定着促進基金事業**

**（早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業）計画書**

医療機関名等：

１　実施予定期間

　　令和〇年４月１日から令和〇年３月31日

２　対象とする医療保護入院者数

　　○人

３　地域援助事業所及び援助者数の計画

　　事業所数：○箇所

　　援助者数：○人

４　開催予定回数及び報償費支払見込額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １回あたりの地域援助事業者への  報償費支払見込額（ａ）  （１回あたり4,200円が上限） | 開催回数  （ｂ） | 合計金額  （ａ×ｂ） | 備考 |
| ○○○○円 | ○○回 | ○○○○○円 |  |