

令和3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

2021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) 2021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
申請金額内訳 調査費等総額 ( ) 円 通信費 (切手代等) 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 2021年 12月 20日