# 【様式１３】

文書番号

令和　年　　月　　日

課題管理番号：

所属機関

役　職　　　　　　殿

国立研究開発法人日本医療研究開発機構

理　 事 長　　　 　三　島　　　良　直

**令和　年度医療研究開発推進事業費補助金**

**確定通知書**

令和　年度医療研究開発推進事業費補助金については、医療研究開発推進事業費補助金取扱要領第１９条第１項の規定により、下記のとおり額を確定したので、通知します。

なお、既に交付した補助金の額が確定した額を超えるので、医療研究開発推進事業費補助金取扱要領第１９条第２項に基づき、下記のとおり別途送付する請求書により返還してください。

記

1. 補助事業名

（プログラム名：）

２．補助事業課題名

３．補助金交付決定額

４．額の確定額

５．返還すべき補助金の額

６．返還期限

　請求書に記載された期限

７．その他

以上