

施設数	施設名	所在地	施設区分 (A~E)	電気の 契約形態	ガスの 契約形態	交付額 (円)	病床数	支援金コード (数字11桁)
27施設目								
28施設目								
29施設目								
30施設目								
31施設目								
32施設目								
33施設目								
34施設目								
35施設目								
36施設目								
37施設目								
38施設目								
39施設目								
40施設目								
41施設目								
42施設目								
43施設目								
44施設目								
45施設目								
46施設目								
47施設目								
48施設目								
49施設目								
50施設目								
51施設目								
52施設目								
53施設目								
54施設目								
55施設目								
56施設目								
57施設目								
58施設目								
59施設目								
60施設目								

※行が不足する場合はコピーしてご利用ください。

書類管理番号 (事務局使用欄)	
--------------------	--