別紙１

東京都発達障害専門医療機関初診待機解消事業に係る事業計画書

１　開設者の名称

２　医療機関名

３　管理者名

４　所在地　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　担当者

５　補助事業の目的

６　目標達成のために実施する事業の概要