

記載例

4 事業着手年月日より前の日付を記載してください。

令和5年〇月〇日

神奈川県知事 殿

申請する病院の所在地を記載してください。

所在地 **横浜市中区日本大通1**

提出者氏名又は名称（法人の場合は代表者氏名も記載）

医療法人〇〇 理事長 △△△△
●●病院 院長 □□□□

法人の名称、代表者職氏名及び申請する病院の名称、代表者職氏名を記載してください。

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金に係る事前着手届

補助金の交付等に関する規則第3条に基づき交付申請する予定の下記事業について、次の理由により交付決定前に事業着手しますので届け出ます。

なお、事業実施にあたっては、補助金の交付等に関する規則、令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業補助金交付要綱を遵守し、県の指導に従います。

また、本件について、交付決定がなされなかった場合においても、異議は申し立てません。

1 事前着手する事業の名称

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症患者等受入病床確保事業

2 事業の概要

新型コロナウイルス感染症への対応として必要となる感染拡大防止や医療提供体制の整備等を、地域の実情に応じて、柔軟かつ機動的に実施するもの。

事業着手日を記載してください。

3 事前着手の理由

令和5年度同事業については、令和5年〇月〇日から新型コロナウイルス感染症の入院患者等に対する医療を提供する中で病床の確保や医療資機材の整備をする必要があり、補助金の交付決定前に事業着手する必要があるため。

4 事業着手年月日及び事業完了予定年月日

令和5年〇月〇日～令和5年6月30日

事業着手日から対象期間の最終日までを記載してください。
記載例は令和5年4～6月分の場合です。

担当者 所属名 □□課
氏名 △△ 〇〇
電話 XXX-XXX-XXXX
電子メール xx@xxxxxx