（様式５）

文　書　番　号

令和６年４月　日

神奈川県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金事業実績報告書

令和５年12月13日付け健総第10697号により交付決定があった標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助事業名　訪問看護ステーション等研修事業費補助（教育支援ステーション事業費補助）

２　経費精算額調書　　（別に定める様式のとおり）

３　事業実績報告書　　（別に定める様式のとおり）

４　事業実績額明細書　（別に定める様式のとおり）

５　添付書類

(1) 当該事業に係る歳入歳出決算（見込み）書の抄本

（当該補助事業に係る決算額を備考欄に記入すること。）

(2) その他参考となる資料

　　　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　○○○-○○○-○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール　○○○○＠○○○○