

第1号様式（用紙 日本産業規格A4縦長型）

年 月 日

神奈川県知事 殿

医療機関の名称も
記載してください

郵便番号 111-1111

所在地 ○○市 ○○区 □□ 1-2-3

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●●会 ○○病院 理事長（院長）神奈川 太郎

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（医療分）
事業実施計画

令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（医療分）交付要
綱第3条の規定に基づき、次のとおり事業実施計画を提出します。

- 1 令和5年度神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（医療分）に関する事業実施計画（別紙1）
- 2 事業の実施に要する経費に関する調書（別紙2）
- 3 添付書類