（様式４）

文　書　番　号

令和６年３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

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施状況報告書

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、神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金交付要綱第８条に基づき、令和６年３月29日現在の補助事業の実施状況について報告します。

　１　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　補助事業の執行状況　令和５年４月１日から令和６年３月29日まで当該事業を実施しました。

　　問合せ先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○部○○課　○○

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール　○○○○＠○○○○