（様式第４号）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　山梨県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印

令和　　年度在宅医療チーム形成促進事業費補助金事業実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け医第　　　号で交付決定のあった在宅医療チーム形成促進事業費補助金の対象事業を完了したので、在宅医療チーム形成促進事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　補助金精算額　　　金　　　　　　　　円

２　経費所要額精算書（様式第４号の１）

３　事業実績報告書（様式第４号の２）

４　添付書類

　（１）収支決算(見込)書

　（２）その他参考となるべき資料

①会員名簿

　　　　②事業報告書

　　　　③支出証拠書

５　支払いの方法

　　口座振替　　振替先銀行名　　　　　　　　　　　　　預金種別（当座・普通）

　　　　　　　　口座番号

口座名

　　　　　　　　　（フリガナ）

（様式第４号の１）

経　費　所　要　額　精　算　書

　（補助事業者名　　　　　　　　）

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 寄付金その他の収入額 | 差引額  (Ａ)－(Ｂ) | 対象経費の実支出額 | 基準額 | 選定額 | 補助率 | 県補助所要額 | 県補助交付決定額 | 県補助受入済額 | 差引過不足額  (Ｇ)―（Ｉ） | 備考 |
| （Ａ） | （Ｂ） | （Ｃ） | （Ｄ） | （Ｅ） | （Ｆ） |  | （Ｇ） | （Ｈ） | （Ｉ） | （Ｊ） |  |
|  |  |  |  | 500,000 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　「総事業費（Ａ）」欄には、当該事業に係る総事業費を記入すること

　　　２　「選定額（Ｆ）」欄には、（Ｃ）、（Ｄ）、（Ｅ）欄を比較して最も少ない額を記入すること。

　　　３　「県補助所要額（Ｇ）」欄には（Ｆ）欄の額に補助率を乗じた額を記入すること。ただし、その額に１，０００円未満の端数がある場合には、これを切り捨てるものとする。

（様式第４号の２）

１　実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 区分  （いずれかに○） | （１）新規に形成される在宅医療チーム　（令和　　年　月形成）  （２）病床を有する医療機関が参加する既存の在宅医療チーム  （平成　　年　　月より活動）（病床を有する医療機関：　　　　　　　） |
| 在宅医療チーム名 |  |
| 報告者  （在宅医療チーム代表者） | 氏　名  所在地　〒    　　　　TEL　　　　　　　　　　　FAX  事務担当者名  　　　E-mail |
| 事業成果 |  |
| 事業実績  （実施内容、回数、など） | （申請区分（２）は在宅医療提供機能の強化を図る取組） |
| 添付資料 | （１）名簿（規約・会則がある場合には添付）  （２）活動報告書（会議の開催、研修、講演会の実施状況をまとめたもの）  （３）支出証拠書類（支出を確認できる領収書等） |

（添付資料１）

在宅医療チーム名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職種 | 勤務機関 | 勤務機関の住所 | 勤務機関の電話番号 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

　２　事業費の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 総事業費 | 円 |
| (経費の内訳) | | |

（参考様式）

令和　　年度在宅医療チーム形成促進事業費補助金

歳入歳出決算書（抄本）

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

２　支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　　　目 | 金　　　額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　　　　計 |  |  |

この抄本は、決算書の原本と相違ないことを証します。

令和　　年　　月　　日

補助金交付申請者名　　　　　　　　印