

第7号様式（第10条関係）

申請する法人等が文書番号等を管理している場合は記入してください

記載例

福島県知事

第8号(事業実績書)の完了年月日から起算して30日以内の日付を記入してください  
※ただし、事業年度内の日付としてください

番 号  
令和4年3月31日

申請者（債権者）について記入してください  
法人格のない団体の場合は代表者の住所の記載も必要となりますので、法人名等と代表者名の間  
に「代表者住所」と明記の上、代表者住所を記入してください

住 所 福島県〇〇市〇〇町2-1  
法人名等 社会福祉法人〇〇会  
代表者名 理事長 〇〇〇〇 ※押印不要  
担当者名 係長 〇〇〇〇  
電話番号 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

役職名も記入してください

### 福島県地域医療介護総合確保基金事業実績報告書

下記のとおり福島県地域医療介護総合確保基金事業を実施したので、福島県補助金等の交付等に関する規則第13条第1項及び福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、その実績を報告します。

記

#### 1 補助金の交付決定年月日

令和4年〇月〇日 ※交付決定通知書に記載された「交付決定年月日」を記入してください  
令和〇年〇月〇日 ※変更した事業は変更交付決定通知の「変更交付決定年月日」も記入

#### 2 補助金交付決定額

金 660,000 円

※交付決定通知書に記載された「交付決定額」を記入してください  
※変更した事業は、「変更交付決定額」の方を記入してください

#### 3 添付書類

- (1) 事業実績書（第8号様式）
- (2) 収支精算書（第9号様式）
- (3) その他

実績報告時に事業費に変更が生じた場合でも、交付決定通知書に記載されている交付額を記入してください  
変更交付決定を受けた場合は変更交付決定額を記入してください