第７号様式（第１０条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

補助事業者住所

補助事業者名

福島県地域医療復興事業実績報告書

下記のとおり福島県地域医療復興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復興事業補助金交付要綱第１０条の規定により、その実績を報告します。

記

１　補助事業名

　　認定看護師等養成事業

２　実施医療機関名

３　補助金の交付決定年月日及び番号

令和５年１月４日　福島県指令　　第　　　　号

４　補助金交付決定額

金　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

(1) 所要額精算書（第８号様式）

(2) 実績額明細書（第９号様式）

(3) その他

６　本件責任者及び担当者

　（１）責任者 所属・職氏名・連絡先

　（２）担当者 所属・職氏名・連絡先