

第1号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための
救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金交付申請書

令和 年度において、千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業を実施したいので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

申請金額

円

※予算書の抄本、経費所要額調、事業計画書、見積書を添付すること。

※設備整備等事業のうち、「簡易診療室及び付帯する備品」に対する補助を要望する場合には、図面等参考資料を添付すること。

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業変更（中止・廃止）承認申請書

令和 年 月 日千葉県医指令第 号で交付決定通知のあった救急・周産期・小児医療体制確保事業を下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金交付要綱第7条の規定により承認を申請します。

記

- 1 変更（中止・廃止）の理由
- 2 変更後の事業計画書
- 3 その他添付書類

第3号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための
救急・周産期・小児医療体制確保事業の遂行状況報告書

標記について、千葉県補助金等交付規則第10条の規定により、別表のとおり報告します。

第4号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業実績報告書

令和 年 月 日千葉県医指令第 号をもって交付決定を受けた標記事業について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

- 1 補助精算額
- 2 事業の種類
- 3 経費所要額精算書（別紙(1)）
- 4 事業実績報告書（別紙(2)）
- 5 添付書類
 - (1) 当該事業にかかる歳入歳出決算書(見込)の抄本
 - (2) 補助対象事業の概要を示す写真
 - (3) 契約書の写し
 - (4) 設置場所のわかる平面図（簡易診察室のみ）
 - (5) その他参考となるべき資料

第5号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・
小児医療体制確保事業補助金交付請求書

令和 年 月 日付け千葉県医達第 号で額の確定のあった千葉県新
型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確
保事業補助金について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により下記のと
おり請求します。

記

- | | | | | |
|---|-----|-------|----|----|
| 1 | 請求額 | 金 | 円 | |
| 2 | 振込先 | 金融機関名 | 銀行 | 支店 |
| | | 預金種別 | 普通 | 当座 |
| | | 口座番号 | | |
| | | 口座名義 | | |

第6号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金交付概算払請求書

令和 年 月 日付け千葉県医指令第 号で交付の決定のあった千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金について、千葉県補助金等交付規則第16条第2項の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先 金融機関名 銀行 支店
預金種別 普通 当座
口座番号
口座名義

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人所在地

法人名

代表者名

令和〇年度消費税及び地方消費税仕入控除税額報告書

令和 年 月 日千葉県医指令第 号をもって交付決定を受けた千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金について、千葉県新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業補助金交付要綱第5条第8号の規定により下記のとおり報告します。

記

- | | | |
|---|---|---|
| 1 補助金の額の確定額 | 金 | 円 |
| 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 | 金 | 円 |
| 3 補助金返還相当額 | 金 | 円 |
| 4 その他参考となるべき資料（2及び3の金額の精算の内訳等） | | |