

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人名 : _____
代表者職名 : _____
代表者氏名 : _____

令和 5 年度千葉県介護職員処遇改善支援補助金実績報告書

令和 年 月 日付け千葉県高指令第 号で交付決定があった
令和 5 年度千葉県介護職員処遇改善支援補助金について、下記のとおり関係書
類を添えて報告します。

記

- 1 令和 5 年度千葉県介護職員処遇改善支援補助金実績報告書
(別紙様式 3、3 - 1、3 - 2)