

第5号様式

年 月 日

千葉県知事

様

補助事業者 所在地
名称
代表者職氏名
施設名

令和6年度千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関
設備整備事業）実績報告書

令和6年 月 日付け千葉県疾病指令第 号で補助金の交付決定の
あった令和6年度千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関設備整備事
業）について、千葉県補助金等交付規則第12条の規定により、関係書類を添えて
その実績を報告します。

1 事業の種類

2 経費所要額精算書（別紙（1））

3 事業実績報告書（別紙（2））

4 添付書類

（1）当該事業に係る収入支出決算書抄本

（2）補助対象機器の契約書の写し（又はこれにかわるものの写し）

（3）補助対象機器の写真

（4）補助対象機器の設置場所を示す平面図

（5）納品書の写し

（6）新型インフルエンザ等感染症、指定感染症又は新感染症に係る医療を提供す
る体制の確保に必要な措置に関する協定（医療措置協定）書の写し

（7）その他参考となるべき資料

下記例を参照の上、記入ください。

<法人の場合>

所在地 千葉市中央区〇〇町〇番〇号※
※開設者の住所（法人の主たる所在地等）を記載してください。
名称 医療法人社団千葉県庁会
代表者職氏名 理事長 千葉 太郎
施設名 疾病対策課病院

<個人事業主の場合>

所在地 千葉市中央区〇〇町〇番〇号※
※開設者の住所を記載してください。
名称 千葉 太郎
代表者職氏名
施設名 千葉県庁クリニック

報告書提出の日付を記入してください

令和〇年〇月〇日

補助事業者 所在地
名称
代表者職氏名
施設名

令和6年度千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関
設備整備事業）実績報告書

交付決定通知書の日付及び
文書番号を記入ください

令和6年 月 日付け千葉県疾病指令第 号で補助金の交付決定のあ
った令和6年度千葉県新興感染症対応力強化事業（協定締結医療機関設備整備事業）
について、千葉県補助金等交付規則第12条の規定により、関係書類を添えてその
実績を報告します。

- 1 事業の種類
- 2 経費所要額精算書（別紙（1））
- 3 事業実績報告書（別紙（2））
- 4 添付書類
 - （1）当該事業に係る収入支出決算書抄本
 - （2）補助対象機器の契約書の写し（又はこれにかわるものの写し）
 - （3）補助対象機器の写真
 - （4）補助対象機器の設置場所を示す平面図
 - （5）納品書の写し
 - （6）新型インフルエンザ等感染症、指定感染症又は新感染症に係る医療を提
供する体制の確保に必要な措置に関する協定（医療措置協定）書の写し
 - （7）その他参考となるべき資料

請求書の写し等

添付して
ください

補助による整備後は、その内容を踏まえた協定を締結(※)の上、協定
書の写しを添付ください。
(※)本実績報告書の提出前に、協議書により協定内容の変更を申し出
ください。