様式第１号

文　書　番　号

○○年○○月○○日

岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

○○年度岡山県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付申請書

上記補助金の交付について、岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則第56号）第４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助事業名　　地域医療勤務環境改善体制整備特別事業

２　交付申請額　　金○○○，○○○，○○○円

３　添付書類

(1)事業計画書

(2)事業概要書

(3)勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制

(4)経費所要額調書

(5)経費所要額明細書

(6)収支予算（見込）書抄本

(7)県税完納証明書（「県徴収金等の滞納がないこと」の証明書。補助金交付申請書到達日前３ケ月以内のもの。）の写し

(8)その他、知事が別に定めるもの

以降不要部分

※救急医療機関外国籍県民対策費補助事業は救命救急センター運営事業の補助内容の一部であるが執行の都合上異なる様式を用いる。

国庫事業については補助基準を作成し、それを用いる。

公的の運営要綱についても同じ扱いとする。