様式第10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事業実績報告書

○○年○○月○○日付け岡山県指令○○第○○○号で交付決定があった地域医療勤務環境改善体制整備特別事業を令和○○年○○月○○日付けで完了（廃止）しましたので、岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則第56号）第13条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

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　補助金交付決定額

　３　精算額

４　添付書類

(1)事業成果等概要書

(2)勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する体制（事業完了時）

(3)精算額内訳書

(4)精算額明細書

(5)収支決算（見込）書抄本

※添付資料は、原則交付申請の様式に準じること。

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。