様式第１号（第５条関係）

令和　年　　月　　日

岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和６年度（令和５年度からの繰越分）岡山県看護補助者処遇改善事業

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、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）看護補助者処遇改善事業補助金・処遇改善報告書

（国実施要綱・別紙様式１）

（２）所要額調書（様式第1-1号）

（３）歳入歳出予算書（決算書）抄本（様式第1-2号）

（当該補助事業に係る予算（決算）額を記入すること）

（４）誓約書（様式第1-3号）

|  |
| --- |
| (事務担当者連絡先)〒　　　－　担当者職氏名電話　　　　　　　　 FAXe-mail |

様式第１号（第５条関係）

**記載例**

令和６年６月〇日

岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所　岡山市北区〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名　医療法人　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　〇〇病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　理事長　〇〇〇〇

令和６年度（令和５年度からの繰越分）岡山県看護補助者処遇改善事業

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、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　５５９，０００　円

**＊所要額調書（様式第1-1号）の県補助所要額Ｇ欄の金額と一致すること。**

２　添付書類

（１）看護補助者処遇改善事業補助金・処遇改善報告書

（国実施要綱・別紙様式１）

（２）所要額調書（様式第1-1号）

（３）歳入歳出予算書（決算書）抄本（様式第1-2号）

（当該補助事業に係る予算（決算）額を記入すること）

（４）誓約書（様式第1-3号）

|  |
| --- |
| (事務担当者連絡先)〒７００－１２３４　　　岡山市北区〇〇〇〇　担当者職氏名　総務課　経理班長　岡山　桃太郎電話　086-226-××××　　　 FAX　086-226-××××e-mail　 abcdef2@byouin.or.jp |