（様式第１号・基金分）

文　書　番　号

令和７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

令和６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　　院内保育運営事業

２　交付申請額　　金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）補助申請所要額調書(申請様式第27-1号)

（２）事業計画書(申請様式第27-2号)

（３）院内保育施設の保育士等職員給与費明細書（申請様式第27-3号）

（４）院内保育施設利用職員の児童数（申請様式第27-4号）

（５）院内保育運営事業職員の配置状況調査表（申請様式第27-5号）

（６）院内保育施設運営事業に係る保育児童の積算（申請様式第27-6号）

（７）各種加算状況確認シート（申請様式第27-7号）

（８）収支予算書抄本（申請様式第27-8号）

（９）誓約書（暴力団等排除措置に係るもの）

（10）役員一覧表（暴力団等排除措置に係るもの）

（11）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

（12）院内保育施設の保育時間及び保育料が規定された規則等の写し

（13）委託契約書の写し

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

**【記載例】**

（様式第１号・基金分）

文　書　番　号

令和７年●月●日

岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所　岡山市北区○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名　医療法人○○会　○○病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名　理事長　○○　○○

令和６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　　院内保育運営事業

２　交付申請額　　金　１，８７３，０００　円

**＊申請様式第27-1号の補助所要額Ｈ欄の金額と一致すること。**

**＊内示額以下の金額であること。**

３　添付書類

（１）補助申請所要額調書(申請様式第27-1号)

（２）事業計画書(申請様式第27-2号)

（３）院内保育施設の保育士等職員給与費明細書（申請様式第27-3号）

（４）院内保育施設利用職員の児童数（申請様式第27-4号）

（５）院内保育運営事業職員の配置状況調査表（申請様式第27-5号）

（６）院内保育施設運営事業に係る保育児童の積算（申請様式第27-6号）

（７）各種加算状況確認シート（申請様式第27-7号）

（８）収支予算書抄本（申請様式第27-8号）

（９）誓約書（暴力団等排除措置に係るもの）

（10）役員一覧表（暴力団等排除措置に係るもの）

（11）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

（12）院内保育施設の保育時間及び保育料が規定された規則等の写し

（13）委託契約書の写し

**＊（７）は、加算を計上している場合に限り、提出すること。**

**＊（９）及び（10）については、事業実施主体が国・独立行政法人・国立大学法人・特殊法人・地方公共団体・地方独立行政法人・公立大学法人・地方公社及び本県が出資・出えんしている法人等の場合は、提出不要。**

**＊（11）は、県民局で交付される証明書。事業実施主体が市町村の場合は、提出不要。**

**＊（12）は、事業計画提出時から変更なしの場合は、提出不要。**

**＊（13）は、院内保育事業を委託している場合に限り、提出すること。**

|  |
| --- |
| (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 |

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。