

(様式7)

振興会に郵送する日付

令和〇〇年〇〇月〇〇日

神奈川県知事 殿

押印を忘れずに

補助事業者 住 所
法人(団体)名
代表者氏名

神奈川県横浜市中区山下町23番地
社会福祉法人かなふく
理事長 振興会 太郎 印

令和3年度神奈川県地域医療介護総合確保基金(介護分)事業費補助金事業実績報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付まで交付決定があった標記補
書類を添えて報告します。

補助金交付決定通知書の通知日
と同じ日付

1 補助事業名 介護ロボット導入支援事業(ICT導入支援事業)

2 補助金精算額調書 (様式8)

3 事業実績報告書 (様式9)

4 添付書類

- (1) 補助対象事業に係る契約書又は発注書の写し
- (2) 補助対象事業に係る支払いを行ったことを証する書類の写し
- (3) 導入した機器の写真
- (4) 口座振込申出書
- (5) その他知事が必要と認める書類

担当者の「所属(施設名)」、「部署・役職」
「氏名」、「電話番号」、「メールアドレス」

問い合わせ先

特別養護老人ホームかなふく

業務課 課長 振興会 二郎

電話 045-123-4567

メールアドレス abc123@shinkoukai.jp