

別記様式第5号（第10条関係）

第 号
令和〇年〇月〇日

群馬県知事 へ

基金事業者

所在地 前橋市大手町1-1-1

法人名・団体名 群馬県〇〇協議会

代表者 会長 〇〇 〇〇

令和〇年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金
実績報告書（介護従事者の確保に関する事業）

令和〇年〇月〇日付け群馬県指令介高第〇〇〇-〇号に
記補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添え

複数の事業をまとめて申請する場合は、事業区分欄に「別添、補助金所要額調書のとおり」と記載し、申請額は合計額としてください。

- 1 事業区分 介護人材参入促進事業（介護への理解促進事業）
- 2 補助金所要額 金792,000円
- 3 所要額精算書
別紙1-ア
- 4 事業実績報告書
別紙2-ア
- 5 添付書類
 - (1) 歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
 - (2) 領収書等、支出の状況がわかる資料
 - (3) 口座振込申込書
 - (4) その他参考となる資料