

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 あて

基金事業者

所在地 前橋市大手町1-1-1

法人名・団体名 〇〇市

代表者 市長 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〇〇第〇〇〇-〇号にて交付決定を受けた標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て報告します。

- 事業区分 介護職員初任者研修支援事業（いずれかに〇）
ア 受講料補助事業 ・ イ 研修実施事業
- 補助金所要額 金 円
- 所要額精算書（いずれかに〇）
別紙様式3-ア ・ 別記様式3-イ
- 事業実績報告書（いずれかに〇）
別紙様式2-ア ・ 別記様式2-イ
- 添付書類
 - 歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）
 - 支出回議書の写し等支出の状況を確認できる書類
 - 口座振替申込書
 - その他参考となる書類
 - 研修カリキュラム（研修実施事業のみ）
 - 研修時に使用した資料、修了者名簿（研修実施事業のみ）