別記様式第６号（第９条関係）

第　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本　一太　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

所在地

法人名・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 代表者

令和５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

令和５年１０月２７日付け群馬県指令医第３０１２０－４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する。

　　１　事業の名称　新人看護職員研修事業

　　２　事業完了年月日　　令和　年　　月　　日

３　所要額精算書（別紙１）

４　事業実績報告書

1. 新人看護職員研修事業　実績報告書（別紙２－（１））
2. 新人看護職員名簿（別紙２－（２））
3. 新人看護職員研修指導者名簿（別紙２－（３））
4. 研修体制組織図

（研修責任者・教育担当者・実地指導者の位置がわかるもの）

1. 対象経費の実支出額算出内訳（別紙２－（４））

　　６　添付書類

(1) 歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）（別紙３）

(2) その他参考となる資料

７　連絡先

1. 所属名（病院名等）
2. 住所（通知等送付先）〒

　　　(3) 担当者職･氏名

　　　(4) 担当者連絡先　　　Tel 　 　 Fax

　　　　　　　　　　　 　e-mail