

様式第6号（第10条関係）

丹波市診療所開設等補助金実績報告書

年 月 日

丹波市長様

申請者 住所・所在地
氏名・名称
(代表者氏名)
電話番号
電子メール

令和 年 月 日付け丹健康第 号により補助金の交付の決定を受けた丹波市診療所開設等補助金について、対象となる事業を下記のとおり実施しましたので、丹波市診療所開設等補助金交付要綱第10条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

1 診療所等の名称			
2 診療科目			
3 診療所等の状況 (改修、医療機器購入の場合は記入不要)	開設曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
	診療時間	: ~ : 、 : ~ :	
4 診療所等の所在地	丹波市		
5 開設年月日	年 月 日 (改修、医療機器購入の場合は使用開始日)		
6 事業経費	別記 事業経費の内訳書のとおり		
7 交付申請額	円		
8 開設時点の職員の状況 (開設・承継の場合のみ《申請者を含む》)			
(1)医師	常勤 人	非常勤 人	(2)看護師
(3)事務員	常勤 人	非常勤 人	(4)その他
その他職員の職種等			
合計			常勤 人 非常勤 人
9 薬局の状況等 (改修、医療機器購入の場合は記入不要)	院外薬局	・	院内薬局 (いずれかに○)
	薬局名 ()		
10 備考			

添付書類

- (1) 請負契約書又は売買契約書の写し（土地・建物を賃借する場合を除く）
- (2) 領収書その他事業に要した支出額が確認できる書類の写し（原本も確認させていただきます）
- (3) 一般社団法人丹波市医師会の会員であることを証する書類の写し
- (4) 補助対象となる診療所等の施設及び設備の写真（土地及び建物を賃借する場合を除く。）
- (5) 診療所等を開設又は承継したことを証する書類（開設又は承継した場合）
- (6) 土地及び建物の登記事項証明書の写し（土地及び建物を取得した場合）
- (7) その他市長が必要と認める書類

別記

事業経費の内訳書

1 収入の部

科 目	収 入 額	摘 要
自己資金		
借入金		
補助金等		
計		

2 支出の部

科 目	事業経費	摘 要
土地取得費等		
建物取得費等		
土地・建物賃借料		
医療機器等取得費		
計		

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。

(注) 事業経費は、補助対象となる額をすべて記入すること。

(注) 支出の部の摘要欄には補助対象外も含めた額（契約総額等）を記入すること。

(注) 業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は補助対象外となる。