

別記

第1号様式（第4条関係）

第 年 月 日 号

鹿児島県知事 殿

申請者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金交付申請書

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）を実施
したいので、下記のとおり補助金を交付くださるよう、鹿児島県補助金等交付
規則第3条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第4条
の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円

2 添付書類

- (1) 経費所要額調書（別記第2号様式）
- (2) 事業計画書（別記第3号様式）
- (3) 収支予算書（別記第4号様式）
- (4) 実施設計書（工事の施工に係る補助金に限る。）
- (5) その他知事が必要と認める書類

第2号様式(第4条,第7条関係)

(その1)

(変更) 経費所要額調書

補助事業者名()

事業名	総事業費 (A) 円	寄付金 その他の 収入額 (B) 円	差引額 (A)-(B) (C) 円	対象経費の 支出予定額 (D) 円	基準額 (E) 円	選定額 (F) 円	補助金所要額 (F)×補助率 (G) 円	事業者負担額 (A)-(B)-(G) (H) 円

(注) 1 「選定額」(F)欄は、(C)、(D)、(E)を比較して最も少ない額を記入すること。ただし、看護師特定行為研修受講支援事業、介護サービス事業所ICT導入支援事業、病院内保育所運営補助事業、医師勤務環境改善等事業、介護職員キャリアアップ支援事業、介護事業所内保育所運営費補助事業、介護ロボット導入支援事業、介護職員人材確保対策事業及び離島・中山間地域等における介護人材確保支援事業については、(D)と(E)を比較して少ない方の額を記入すること。

2 該当なしの欄は「0」を記入すること。

3 「補助金所要額」は千円未満の端数は切り捨てること。

4 変更の場合は2段書きとし、上段に変更前の金額を()書きで記入すること。

5 専門医養成支援事業については、その2を使用すること。

(その2)

(変更) 経費所要額調書

補助事業者名()

事業名	基準額 (A) 円	研修月数 (B) 月	補助金所要額 (A)×(B) 円
専門医養成支援事業			

第3号様式（第4条関係）

事業計画書

- 1 事業名
- 2 事業者名(施設名等(開設者名を含む))
- 3 実施予定期間
- 4 事業の目的・目標

実施事業内容等

第4号様式（第4条関係）

収 支 予 算 書

事業名（ ）

（1）収入 （単位：円）

	予 算 額	前年度予算額	増 減 額	備 考
県 補 助 金				
自己負担金				
そ の 他				
計				

（2）支出 （単位：円）

区 分	予 算 額	前年度予算額	増 減 額	備考
計				

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

(3) 経費配分明細

(単位：円)

区 分	経費区分	予 算 額	積 算 内 訳
計			

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

※経費区分には内訳（報償費，旅費，需用費等）を記入

第5号様式（第6条関係）

第 号
年 月 日

殿

鹿児島県知事



年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）

補助金交付決定通知書

年 月 日付け 第 号で申請のあった 年度地域医療介護総合
確保基金事業（ ）補助金については、鹿児島県補助金等交付規則第4
条の規定により、下記のとおり交付することに決定しました。

記

1 補助金の額 金 円

2 交付の条件

鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第5条のとおり

第6号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金変更申請書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知のあった 年度
地域医療介護総合確保基金事業（ ）を下記のとおり変更したいので、
鹿児島県補助金等交付規則第7条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付
要綱第7条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 円
(うち前回までの申請額 金 円)

2 計画変更の理由

3 関係書類

- (1) 変更経費所要額調書（別記第2号様式）
- (2) 事業変更計画書（別記第7号様式）
- (3) 変更収支予算書（別記第8号様式）
- (4) その他知事が必要と認める書類

第7号様式（第7条関係）

事業変更計画書

- 1 事業名
- 2 事業者名(施設名等（開設者名を含む）)
- 3 実施予定期間：変更（有・無）
- 4 事業の目的・目標

実施事業内容等
【変更前】
【変更後】

※変更箇所の下線を引いてください。

第8号様式（第7条関係）

変更前：()書きで上段
変更後：下段

変 更 収 支 予 算 書

事業名 ()

(1) 収入

(単位：円)

	予 算 額	前年度予算額	増 減 額	備 考
県補助金				
自己負担金				
そ の 他				
計				

(2) 支出

(単位：円)

区 分	予 算 額	前年度予算額	増 減 額	備 考
計				

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

(3) 経費配分明細

(単位：円)

	区分	経費区分	予算額	積算内訳	備考
変更前					
計					
変更後					
計					

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

※経費区分には内訳（報償費，旅費，需用費等）を記入

第9号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

殿

鹿児島県知事



年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金変更承認通知書

年 月 日付け 第 号で申請のあった 年度地域医療介護
総合確保基金事業（ ）の変更については、鹿児島県補助金等交付規則
第7条の規定により承認します。

第10号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

殿

鹿児島県知事



年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金変更交付決定通知書

年 月 日付け 第 号で申請のあった 年度地域医療介護
総合確保基金事業（ ）の変更については、鹿児島県補助金等交付規則
第7条の規定により承認し、下記のとおり変更決定します。

記

1 補助金の額 金 円

2 交付の条件

鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第5条のとおり

鹿児島県知事 殿

申請者 住所
氏名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
事前着手承認申請書

年度において、下記理由により事業を早期に実施したいので、承認くださるよう申請します。

記

- 1 事前着手の理由
- 2 事業名
- 3 事業箇所
- 4 事業費
- 5 事業概要
- 6 着手予定年月日
- 7 完成予定年月日

第 年 月 日 号

殿

鹿児島県知事



年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
事前着手承認通知書

年 月 日付け 第 号で申請のあった 年度地域医療介護
総合確保基金事業（ ）は、下記条件を付して申請のとおり着手される
ことを承認します。

記

条件

- 1 当該事業の全部，又は一部が補助の対象とならなかった場合において，異議の申し立てはしないこと。
- 2 事前執行であっても関係法令・規則等を遵守すること。

第13号様式（第10条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

補助事業者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
遂行状況報告書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知のあった 年度
地域医療介護総合確保基金事業（ ）の遂行状況について、鹿児島県補
助金等交付規則第11条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第10条
の規定により、下記のとおり報告します。

記

年 月 日現在

1 補 助 事 業 名	
2 事業着手（予定）年月日	
3 事業完了（予定）年月日	
4 事 業 費	千円
5 事業の進捗状況	千円
6 事業進捗率	%
7 備 考	

（注）その他、実施した事業の概要資料等を添付すること。

第14号様式（第11条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

補助事業者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）実績報告書

年 月 日付け 第 号の交付決定通知に基づき 年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）を実施したので、鹿児島県補助金等交付規則第13条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。

関係書類

- 1 経費所要額精算書（別記第15号様式）
- 2 事業実績書（別記第16号様式）
- 3 収支精算書（別記第17号様式）
- 4 補助事業完成後の建物の全景及び補助対象事業の概要を示す写真（工事の施工に係る補助金に限る。）
- 5 契約書の写し
- 6 補助事業完成後の建物の構造概要及び平面図（工事の施工に係る補助金に限る。）
- 7 工事仕様書、工事設計図及び工事仕訳書（工事の施工に係る補助金に限る。）
- 8 建築基準法（昭和25年法律第201号）第7条第5項の規定による検査済証の写し（工事の施工に係る補助金に限る。）
- 9 その他知事が必要と認める書類

第15号様式(第11条関係)

(その1)

経費所要額精算書

補助事業者名()								
事業名	総事業費 (A) 円	寄付金 その他の 収入額 (B) 円	差引額 (A)-(B) (C) 円	対象経費の 実支出額 (D) 円	基準額 (E) 円	選定額 (F) 円	補助金所要額 (F)×補助率 (G) 円	事業者負担額 (A)-(B)-(G) (H) 円
							補助金交付決定額(I)	
							補助金受入済額(I)	
							差引過△不足額(I)-(G)	

(注) 1 「選定額」(F)欄は、(C)、(D)、(E)を比較して最も少ない額を記入すること。ただし、看護師特定行為研修受講支援事業、介護サービス事業所ICT導入支援事業、病院内保育所運営費補助事業、医師勤務環境改善等事業、介護職員キャリアアップ支援事業、介護事業所内保育所運営費補助事業、介護ロボット導入支援事業、介護職員人材確保対策事業及び離島・中山間地域等における介護人材確保支援事業については、(D)と(E)を比較して少ない方の額を記入すること。

2 該当なしの欄は「0」を記入すること。

3 「補助金所要額」は千円未満の端数は切り捨てること。

4 専門医養成支援事業については、その2を使用すること。

(その2)

経費所要額精算書

補助事業者名()			
事業名	基準額 (A) 円	研修実績月数 (B) 月	補助金所要額 (A)×(B) 円
専門医養成支援事業			
			補助金交付決定額

第16号様式（第11条関係）

事 業 実 績 書

- 1 事業名
- 2 事業者名(施設名等(開設者名を含む))
- 3 実施期間
- 4 事業の目的・目標
- 5 事業実施による具体的な目標の達成状況

実施事業内容等

第17号様式（第11条関係）

収 支 精 算 書

事業名（ ）

（1）収入

（単位：円）

	予 算 額	決 算 額	増 減 額	備 考
県 補 助 金				
自 己 負 担 金				
そ の 他				
計				

（2）支出

（単位：円）

区 分	予 算 額	決 算 額	増 減 額	備 考
計				

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

(3) 経費支出済額明細

(単位：円)

区 分	経費区分	決 算 額	積 算 内 訳
計			

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

※経費区分には内訳（報償費，旅費，需用費等）を記入

第18号様式（第12条関係）

第 号
年 月 日

殿

鹿児島県知事



年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）

補助金交付確定通知書

年 月 日付け 第 号で実績報告のあった 年度地域医療
介護総合確保基金事業（ ）補助金については、鹿児島県補助金等
交付規則第14条の規定により、下記のとおり確定しました。

記

交付確定額 金 円

第19号様式（第13条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

補助事業者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号の交付確定通知書に基づく 年度地
域医療介護総合確保基金事業（ ）補助金を交付くださるよう鹿児島県
補助金等交付規則第16条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

総 額	円
前回までの交付額	円
今回請求額	円
未 請 求 額	円

預金口座番号

金融機関名

本・支店

当座

普通

号

フリガナ

預金口座名義人

第20号様式（第13条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

申請者 住 所
氏 名

年度地域医療介護総合確保基金事業（ ）
補助金概算払（前金払）申請書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定のあった 年度地
域医療介護総合確保基金事業（ ）補助金を鹿児島県補助金等交付規則第16
条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第13条の規定により、下記
のとおり概算払（前金払）くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 概算払（前金払）申請額 金 円

（単位：円）

事業費	補助金	概算払（前金払）受領済額	今回申請額	残 額

2 概算払（前金払）を必要とする理由

第21号様式（第5条関係）

第 号
年 月 日

鹿児島県知事 殿

補助事業者名 住 所
氏 名

年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知のあった 年
度地域医療介護総合確保基金事業（ ）補助金について、交付決定通知
により付された条件に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額又は事
業実績報告額

金 円

2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税
額（要補助金返還相当額）

金 円

注：別添参考となる書類（2の金額の積算内訳等）