

第 年 月 日 号

長崎県知事 様

住 所
法 人 名
代表者名

令和 7 年度長崎県地域医療介護総合確保基金事業補助金
(長崎県外国人介護人材居住環境整備支援事業) の実績報告書

年 月 日付長崎県指令 第 号をもって交付決定の通知があ
った長崎県地域医療介護総合確保基金事業について、長崎県補助金等交付規則
(昭和 4 0 年長崎県規則第 1 6 号) 第 1 3 条の規定により、下記のとおり関係
書類を添えて実績を報告します。

記

- 1 交付決定額 円
- 2 実 績 額 円
- 3 添付書類
- (1) 経費所要額精算書 (別紙 1 - 2)
 - (2) 事業実績報告書 (別紙 5)
 - (3) 収支決算書 (別紙 6)
 - (4) その他参考となる書類

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先○○○-○○○-○○○○)

発行担当者 △△ △△ (連絡先○○○-○○○-○○○○)