別記第３号様式

第　　　　号

令和　　年　　月　　日

東京都知事　殿

所在地

病院開設者

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度精神障害者早期退院支援事業補助金の実績報告について

令和　　年度における標記補助金に係る実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　実績額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　添付資料

（１）令和　　年度第　　回　精神障害者早期退院支援事業確定額内訳（別紙1）

（２）その他、必要となる書類

　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院の名称

担当部署名

担当者氏名

電話

ＦＡＸ