第３号様式

　　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

令和５年度東京都新任訪問看護師育成支援事業費補助金の事業実績報告について

　　　　　年　　月　　日付５福祉高在第　　　　号で交付決定を受けた令和５年度東京都新任訪問看護師育成支援事業費補助金に係る事業実績について、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　事業所の名称　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　所要額精算書　　　　様式２及び様式２－２のとおり

３　添付書類

（１）第３号様式の２

（２）歳入歳出（収入支出）決算書の抄本

（３）新任訪問看護師のタイムカード（写）、給与明細（写）

（４）勤務形態一覧表

（５）その他参考となる書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |