第３号様式

**記入例**

所在地・法人名・役職名・代表者氏名は

印鑑証明書の記載と一致

令和○年○○月○○日

東 京 都 知 事　殿

法人の所在地　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

法人名　　　　　株式会社○○

代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○

令和５年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金の

事業実績報告について

　令和○年○○月○○日付５福保高在第○○○○号で交付決定を受けた令和５年度訪問看護ステーション事務職員雇用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。

日付及び文書番号は「交付決定通知書」（または、変更交付決定通知）の日付・番号を記入

記

１　事業所の名称　　　　（　　○○訪問看護ステーション　　）

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）歳入歳出決算書の抄本

（３）事務職員のタイムカード（写）、給与明細（写）

（４）地域との連携の取組が分かる書類

（５）勤務形態一覧表

（６）その他参考となる書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 | ○○　○○ |
| 電話番号 | ０３－１２３４－５６７８ |
| FAX番号 | ０３－９８７６－５４３２ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | \*\*\*\*\*@\*\*\*.co.jp |