第３号様式

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名

年度訪問看護ステーション代替職員（産休等）

確保支援事業費補助金の実績報告について

　　年　　月　　日付　　福祉高在第　　　　号により交付決定を受けた　　　　年度訪問看護ステーション代替職員（産休等）確保支援事業費補助金に係る実績報告について、下記の関係書類を添えて申請します。

記

１　事業所の名称　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　補助金所要額　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

３　所要額内訳　　　　　　　　様式３、様式３－２及び様式３－３

４　添付書類　　　　　　　　　別紙（第３号様式関係）のとおり

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　務  担当者 | 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

別紙（第３号様式関係）

添付書類一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書　類　名 | ﾁｪｯｸ欄 |
| ① | 歳出歳入決算（見込）書（抄本） |  |
| ② | 休業する看護職員の産前産後休業、育児休業又は介護休業の取得申出書（写） |  |
| ③ | 休業する看護職員の出勤簿等（写） |  |
| ④ | 休業する看護職員の賃金台帳等（写） |  |
| ⑤ | 代替職員の出勤簿等（写） |  |
| ⑥ | 代替職員の賃金台帳等（写） |  |
| ⑦ | 派遣元からの毎月の請求書（写）　【代替職員が派遣労働者の場合】 |  |
| ⑧ | 定款又は寄付行為（写）　【交付申請時から変更があった場合】 |  |