様式第８号（第１１条関係）

補助事業実績報告書

　第 号

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

　　　　　　 住 所

　　　　　　　　　　　 団体名

　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　 　電　　話　（　　　）　　　　－　　　　番

　　　　　　　　　 　電子メール

令和　年 月 日付け疾第 号により交付決定のあった令和７年度三大疾病療養者の治療と仕事の両立支援事業を下記のとおり実施したので、補助金交付要綱第１１条の規定に基づき、その実績を報告します。

記

１　事業の内容及び経費区分（別記）※収支決算書を省略する場合は、カッコ内には代替する書類の

名称を記載する。

（令和　年　　月　　日）

２　事業の着手年月日　 　令和 年 月 日

　　　　　　　　　　　　　　（令和　　年　　月　　日）

事業の完了年月日 　 　令和 年 月 日

３　添付書類

（注）申請内容を上段に（ ）書で記入し、実績をその下段に記入する。

別 記

収 支 決 算 書

１　収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 決 算 額 | 摘 要 |  |
| 県補助金 | 円  （　　　　　　　　） | 三大疾病療養者の治療と仕事の両立支援事業補助金 |
| 自主財源 | （　　　　　　　　） |  |
|  |  |  |
| 計 | （　　　　　　　） |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科 目 | 決 算 額 | 摘 要 |  |
| 代替職員賃金  （基本給） | 円  （　　　　　　　） |  |
| その他諸手当 | （　　　　　　　　） | 補助対象外  交通費  共済費  ・・・ |
|  |  |  |
| 計 | （　　　　　　　） |  |

（注） １　収支の計は、それぞれ一致する。

２　県補助金は、見込額を記入する。

様式第１０号（第１４条関係）

補助金請求書

金 円也

ただし、令和７年度三大疾病療養者の治療と仕事の両立支援事業補助金

　　　 補助金(変更)交付決定額 円

　　　　 　　補助金確定額 　　 円

既受領額 円

今回請求額 円

（注）補助金交付決定額は、事業途中で金額の変更があった場合は最終変更後の交付決定額を記載し、補助金確定額は、補助金確定通知があった場合のみ記載する。

＜根拠＞ 補助金交付決定通知 　　 疾第 　　 号

　　 令和　 年　 月　 日

補助金変更交付決定通知 疾第 　　 号

　　令和 　年　 月　 日

補助金確定通知 　疾第 　　 号

　　令和　 年　 月　 日

（注) 補助金変更交付決定通知及び補助金確定通知は、当該通知があった場合のみ記載する。

上記のとおり、補助金を精算（概算）払によって交付されたく、令和７年度補助金交付要綱第１４条第１項（第２項）の規定に基づき、請求します。

　　　　　　　　 令和 年 月 日

兵庫県知事 様

　　　　　　　　　　　請　求　者 住 所

　　　　　　　　　　　 　　　 団 体 名

　　代表者名

　　　　　　　　　　 発行責任者 氏　　名

　　　　　　　　　　　 　　　 電　　話　（　　　）　　　－　　　番

　　電子メール

　　　　　　　　　　 担　当　者 氏　　名

　　　　　　　　　　　 　　　 電　　話　（　　　）　　　－　　　番

　　電子メール