（様式第９号）

医療施設施設等整備費補助金実績報告書

第　　号

令和　　年　　月　　日

　　長野県知事　阿　部　守　一　様

補助事業者

（所　 在 　地）

（名称・代表者）

　令和　　年　　月　　日付け長野県指令　　感第　　号で補助金の交付決定が　あった令和　　年度医療施設施設等整備事業を下記のとおり実施しました。

記

１　事業区分　　新興感染症対応力強化事業

　　　　　　　　　　　（協定締結医療機関　　　整備事業）

２　補助金精算額　　金　　　　　　　円

３　経費所要額精算書　　（別紙(1)のとおり）

４　事業実績報告書　　（別紙(2)のとおり）

５　添付書類

〔施設整備の場合〕

(1) 補助事業完了後の建物の全景及び補助対象事業の概要を示す写真

(2) 契約書等支出証拠書類の写し

(3) 補助事業完了後の建物の構造概要及び平面図

(4) 補助対象区域の工事設計図及び工事仕訳書

　(5) 建築基準法第７条第５項の規定による検査済証の写し

　(6) 歳入歳出決算（見込）書の抄本

(7) その他参考となる書類

〔設備整備の場合〕

　(1) 契約書等支出証拠書類の写し

　(2) 検収調書の写し

　(3) 補助対象機器等の写真

　(4) 歳入歳出決算（見込）書の抄本

　(5) その他参考となる書類