

報告日をご記入ください。

令和3年〇月〇日

宮崎県知事

法人の住所、法人名、代表者名をご記入ください。

住所
法人名

印

交付決定通知書に記載している交付決定日及び文書番号をご記入ください。

法人の代表印を押印してください。

令和3年度補助事業実績報告書

令和〇年〇月〇日付第243-〇〇〇〇号で交付決定のあった宮崎県地域医療介護総合確保基金事業費補助金(介護施設等整備)については、補助金等の交付に関する規則(昭和39年宮崎県規則第49号)第14条の規定により、その実績を下記のとおり報告する。

1 事業の効果

居室等に簡易陰圧装置を設置することにより、室外にウイルスが漏れる可能性が減り、感染が疑われる入居者が発生した場合においても他の入居者や職員への感染拡大が防止できる。

2 事業完了年月日

令和〇年〇月〇日

納品日又は工事完了日をご記入ください。

事業効果をご記入ください。

添付書類

- 介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業
 - 1 精算額算出内訳書(様式第6号)
 - 2 歳入歳出決算書(見込)抄本(様式第7号)
 - 3 その他知事が必要と認める書類