

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者 住 所
氏 名

事業実施状況報告書

1 購入年度

2 実施状況

（1）訪問回数等

年度	訪問回数 (回)		訪問延人員 (人)		訪問実人員 (人)		中山間地域 (※2) 患者の 診療実績 (いずれかに○)
		うち施設等 (※1) への 訪問回数		うち施設等 への訪問 延人員		うち施設等 への訪問 実人員	
____年度 (購入翌年 度)							有 / 無
____年度 (購入翌々年 度)							有 / 無
____年度 (購入後3年 度目)							有 / 無

※1 施設等とは、特別養護老人ホームや有料老人ホームなどの老人福祉関係入所施設、障がい児（者）福祉関係入所施設を言う。

※2 「中山間地域」とは、宮崎県中山間地域振興条例（平成 23 年条例第 20 号）第 2 条に定める区域とする。