様式第３号

　　　年度勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業補助金

実績報告書

第　　　　　　　号

　　年　　月　　日

（あて先）

　　　　　埼玉県知事

住　 　　　所

補助事業者名

　　　　年　　月　　日付け医人第　　　　号で交付決定を受けた、　　　年度勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業補助金については、下記のとおり関係書類を添えて報告する。

記

１　精 算 額　　金　　　　　　　　　円

２　　　　　年度勤務医の労働時間短縮に向けた体制の整備に関する事業補助金精算額調（別紙１）

３　実績報告書（別紙２）

４　実績額明細書（別紙３）

５　添付書類

（１）当該事業に係る歳入歳出決算（見込）書の抄本（当該補助事業の支出予定額を備考欄に明記すること。）

（２）その他参考となる資料