

産科医等確保支援事業費補助金交付申請書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名称
代表者

年度において産科医等確保支援事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1 申請金額 金 円

2 事業の目的

口座振替先 金融機関名
支店名
口座種別
口座番号
口座名義人（カナ）

（注） 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。
責任者 職・氏名
作成者 職・氏名

産科医等確保支援事業費補助金交付申請書

第 号
令和6年〇月〇日

静岡県知事 鈴木 康友 様

実績報告書及び請求書（口座情報）に記載する内容と同じ内容で記載してください。
名称について、設立法人名もお書きください。

所在地 静岡葵区追手町9-6
名称 医療法人社団 富士山会
富士山静岡診療所
代表者 理事長 静岡 太郎

令和3年度の申請から押印は不要になりました。

令和6年度において産科医等確保支援事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類添えて申請します。

申請年度を忘れずに記載してください。

記

※申請金額については、過年度実績や今年度取扱件数を参考に、不足がないように算出をお願いします。（原則、実績報告額が申請額を上回った場合の追加交付はありません。）

1 申請金額 金1,732,000円

2 事業の目的

産科医師及び助産師の処遇を改善し、周産期医療従事者の確保を図るため

口座振替先 金融機関名 ○○銀行
支店名 □□支店
口座種別 普通
口座番号 123456
口座名義人 (カナ) い)フジサンカイ リジチョウ

補助金の入金希望する口座情報を記載してください。

(注) 法人その他の団体にあつては、以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名 理事長 静岡 太郎

作成者 職・氏名 事務長 富士山 花子

交付申請書の作成を実際に担当している方の職・氏名を記載してください。

申請書記載例