

様式第 1 号 (用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

産科医療施設等整備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療施設等整備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。

なお、交付決定の上は、概算払されるよう併せて申請します。

1 交付申請

- (1) 金額 円
(補助金所要額) (補助金に係る消費税仕入控除税額等) (補助金額)
円 - 円 = 円
- (2) 事業の目的

2 概算払の承認申請

- (1) 金額 円
(2) 理由
(3) 時期

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
作成者

様式第2号（その1）（用紙 日本産業規格A4横型）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

施設整備

事業の名称				補助 対象 外 事業 分			
開設者（設置者）		施設名	所在地				
開設（予定）年月日		年	月 日				
1 施設の規模及び構造等							
建物の状況		（自己所有、借家、買収（予定）の別）					
事業の種別		（新築、増築、改築、改修の別）					
病床数		床					
建物の構造及び面積		建築面積 _____ m ² （ 造） 階建 延べ面積 _____ m ²					
2 施工状況							
工事の施行方法		（直営、請負の別）					
施工期間		着工 年 月 日～竣工 年 月 日					
3 整備費内訳				4 財源内訳			
区分	費目	金額	備考	区分	金額	備考	
補助 対象 事業 分		円		(1)補助金	円	(内訳)	
				(2)寄付金			
				(3)借入金			
			(4)その他				
				計			
				5 その他 参考事項			
	小計						

（注）変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。

様式第2号（その2）（用紙 日本産業規格A4横型）

事業計画書（変更事業計画書、事業実績書）

設備整備

品名	員数	単価	金額	設置場所	備考
1. 補助対象事業分		円	円		
小計	—	—		—	
2. 補助対象外事業分		円	円		
小計	—	—		—	
合計	—	—		—	

（注）変更事業計画書の場合は、変更前の計画を上段に括弧書きし、変更後の計画を下段に記載すること。

様式第3号（用紙 日本産業規格A4横型）

経費所要額調（変更経費所要額調、経費所要額精算書）

区分	総事業費 (A)	寄附金その他の収入額 (B)	差引事業費 (A) - (B) = (C)	対象経費の支出（予定）額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	県費補助所要額 (G)	県費補助交付決定額 (H)
施設整備								
設備整備								
計								

(注)

- 1 E欄は、別表に定める基準額を記載すること。
- 2 F欄は、D欄の額とE欄の額を比較して、いずれか少ない額を記載すること。
- 3 G欄は、C欄の額とF欄の額を比較して、いずれか少ない額に別表に定める補助率を乗じた額を記載すること。なお、算出された額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。
- 4 変更経費所要額調の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

1 収入の部

区 分	予 算 額 (変更予算額) (決 算 額)	(予 算 額)	比 較		備 考
			増	△減	
	円	円	円	円	
計					

2 支出の部

区 分	予 算 額 (変更予算額) (決 算 額)	(予 算 額)	比 較		備 考
			増	△減	
	円	円	円	円	
計					

（注）変更収支予算書の場合は、変更前の金額を上段に括弧書きし、変更後の金額を下段に記載すること。

様式第5号（用紙 日本産業規格A4縦型）

資 金 状 況 調

区分 月別	収 入				支 出				差 引 残 高
				計				計	
	円	円	円	円	円	円	円	円	円
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
月									
計									

（注）未経過の月分については、見込額を計上すること。

様式第6号（用紙 日本産業規格A4横型）

年 度 補 助 金 調 書

県			市 町							備 考	
歳出予算科目	交付決定額	補 助 率	歳 入			歳 出					
			科 目	予 算 現 額	収 入 済 額	科 目	予 算 現 額	うち県費補 助金相当額	支 出 済 額		うち県費補 助金相当額
(項)	円			円	円		円	円	円	円	
(目)											
(説明)											

(注)

- 1 市町の「科目」欄は、歳入にあつては款、項、目、節を、歳出にあつては款、項、目をそれぞれ記載すること。
- 2 「予算現額」欄は、歳入にあつては当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明らかにして記載すること。
- 3 「備考」欄は、参考となる事項を適宜記載すること。

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

産科医療施設等整備事業計画変更承認申請書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた産科医療施設等整備事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

- 1 計画変更の理由
- 2 変更の内容

（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
作成者

様式第8号（用紙 日本産業規格A4縦型）

実 績 報 告 書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた産科医療施設等整備事業が完了した
ので、関係書類を添えて報告します。

（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

作成者

様式第9号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請 求 書（概算払請求書）

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定（決定）を受けた産科医療施設等整備事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

（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

作成者

様式第 10 号 (用紙 日本産業規格 A 4 縦型)

消費税仕入控除税額等報告書

第 号
年 月 日

静岡県知事 様

所在地
名 称
代表者

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた産科医療施設等整備事業に係る消費税仕入控除税額等が確定したので、次のとおり報告します。

1 補助金の確定額	金	円
(年 月 日付け 第 号による額の確定通知額)		
2 補助金の交付の申請時及び実績報告時に減額した消費税仕入控除税額等	金	円
3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等	金	円
4 補助金返還相当額 (3の額から2の額を差し引いた額)	金	円

(注)

- 記載内容が確認できる書類 (確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合が確認できる資料等) を添付すること。
- 法人その他の団体にあっては、以下の項目についても記載すること。

責任者

作成者