

様式第 1 号（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

訪問看護ステーション設置促進事業費補助金交付申請書

第 号
令和 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

所在地
名 称
()
代表者

令和 5 年度において訪問看護ステーション設置促進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。

1 交付申請

- (1) 金額 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(か)

(注) 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

様式第2号（用紙 日本産業規格A4縦型）

（表）

事業計画書

1 訪問看護ステーションの開設者名、名称、所在地

開設者名	
訪問看護ステーションの名称	
所在地	

2 建物の所有状況等

	区分	床面積	建物の形態
建物	自己所有	㎡	自宅
	今回購入		マンション等の一室
	借上		その他（ ）

（注） 該当する区分に○を付すこと。

（注） 建物の外観及び内部の状況がわかる写真を添付すること。

3 配置従業員数

		看護師		准看護師		保健師		理学療法士、 作業療法士又 は言語聴覚士	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
従業員数	常勤								
	非常勤								
	常勤換算後の人数								

4 開設計画

訪問看護ステーションの開設年月日：令和 年 月 日

5 立ち上げ初年度の利用予定者数

1か月当たりの利用予定者数： _____ 人

(裏)

6 訪問看護ステーションを新たに設置する目的及び理由等

(1) 設置する目的及び理由

--

(2) 設置後の運営及びサービス提供の考え方

サービス提供地域	

(注) 運営規定及び組織体制がわかる書類を添付すること。

収支予算書

1 収入の部

区 分	予 算 額		比 較		備 考
			増	△減	
補助金	円	円	円	円	
自己資金					
計					

2 支出の部

区 分	予 算 額		比 較		算出基礎
			増	△減	
訪問看護ステーション設置促進事業	円	円	円	円	
計					