

各事業者
補助金事務ご担当者様

兵庫県保健医療部医務課長

令和5年度産科医等確保支援事業補助金の交付決定及び実績報告の提出について

標記のことについて、別添補助金交付決定通知書のとおり決定しましたので、お知らせします。

なお、補助金については、令和5年度保健医療部補助金交付要綱第13条第1項の規定に基づき、額の確定を行った後に交付します。

については、事業完了後、下記のとおり実績報告書をご提出いただきますようお願いいたします。

記

- 1 提出期限 令和6年4月10日（水）
- 2 提出書類
 - ・補助事業実績報告書（様式第8号（第11条関係））
 - ・様式2-1（事業実績報告書）
 - ・様式2-2（所要額清算書）
 - ・様式2-3（分娩手当支給実績一覧）
 - ・手当に関する根拠（就業規則・雇用契約書等）
 - ・補助金請求書（様式第10号（第14条関係））
- 3 提出方法 下記担当者あてメールにて提出

〈担当者〉
兵庫県保健医療部医務課 医療人材確保班
〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号
TEL 078-341-7711（内線2729）
FAX 078-362-4267
E-mail imu@pref.hyogo.lg.jp