令和８年度　在宅医療提供施設整備事業費補助金申請者　様

実 績 報 告 書 等 作 成 の 御 案 内

〔お知らせ〕

・令和８年度在宅医療提供施設整備事業の交付申請書を提出いただいていた事業者に対して、今回、交付決定通知書を送付いたします。

・以下に記載の「今後のスケジュール」や「実績報告書等作成」に関する注意事項等を確認の上、御対応ください。

〔今後のスケジュール〕

１　補助金の交付決定通知書送付（R8.11.6 付け福長第 116 号−３）現在は、ここです

・交付決定通知書を受けて、正式な補助金事業者となります。押印付きの文書は、他の申請書類と合せて保管してください。

２　変更承認申請書の提出（該当事業者のみ）

・交付決定後に、生産中止等のやむを得ない事情により、申請機器やその金額が変更（事業費より 20%以上減少）となる場合には、変更承認申請が必要になりますので、裏面下の担当まで速やかに御連絡ください。

・諸事情により事業を廃止する場合も速やかに御連絡ください。

３　実績報告書の提出

・提出期限：事業完了後から 10 日以内又は令和９年４月 12 日のいずれか早い日

・**対象機器の購入により、事業が完了（支払まで完了）している場合は、交付決定の日付（令和８年 11 月６日）から 10 日以内の日付で御提出をお願いします。**

→交付決定日の 11/6 から 10 日以内の提出は、実務的に厳しいため、実績報告書に記入する日付を交付決定日から 10 日以内にしていただき、**郵便を受け取ってから２週間をめどに**実績報告書等の書類の提出をお願いします。

・補助金の支払手続の迅速化等を図るため、Excel の入力様式では、請求書も同時に仮作成されます。後日、このデータを活用して支払手続を行う予定です。

４　補助金の支払

・実績報告書を審査し、適正と認めた場合、**交付確定通知書**をお送りします。

・**原則として、交付決定額が上限**となります。また、審査の結果、補助対象外経費（例：振込手数料など）が含まれていた場合は、補助金が減額となります。

・交付確定通知書の発出後、３で仮作成していただいた請求書を活用して支払手続を行いますので、御承知ください（交付確定後、１カ月を目途に支払を行います）。

《両面印刷です。裏面も御覧ください》

〔提出書類〕

Excel のバージョン違いにより、1枚に印字されない等の不具合が生じる場合もありますので、適宜、修正してください。

1 「実績報告書」等（Excel データ）

・様式第 8 号【実績報告書】　・様式第 2 号【事業実績書】
・様式第 3 号【収支精算書】　・様式第 4 号【収支決算書】
・様式第 9 号【請求書】（仮）　・提出時チェックシート

様式第２～４、８、９号の記載例を参考にしてください。

※事前にメール送信したファイル又は、県ホームページからダウンロードしたファイルを使用してください。（静岡県トップページ⇒テーマから探す⇒健康・福祉⇒医療⇒在宅医療⇒在宅医療提供施設整備事業⇒３実績報告書の提出）

2 実績報告書提出時の書類（関係書類の電子データ：PDF ほか）

①見積書	・交付申請時に提出済の場合は再度の提出は不要です
②納品書 （無い場合は請求書）	・納品日、金額、機種名等が確認できるもの
③領収書等の支払が確認できる書類	・口座引き落とし等で領収書の発行が無い場合は、通帳や取引履歴のコピーなど支払の事実が確認できる書類を御用意ください。 ・支払が完了していない場合は、後日提出してください。 （注）代金の支払時期が納品月の翌月以降となる場合は、③以外の書類が整った時点で御提出ください。
④購入機器の写真	・購入機器が確認できる写真 ※機器の全景を用意してください（カタログと見比べて確認します）

※ １～２の提出書類は必ずコピーを保管してください。

※ 交付申請時の提出書類と実績報告時の提出書類とで、住所、名称、代表者が同一でないと、補助金が交付できません。

※ 実績報告書作成様式のシートに「提出時チェックシート」がありますので、提出前に入力事項を確認の上、実績報告書様式とともに御提出ください。

〔機器購入時の留意点〕

・内示時点で御説明しましたが、内示日（令和８年９月９日）以降の契約・納品が対象です。令和８年度の補助金のため、令和９年３月 31 日までの納品は厳守してください（一切の事情が考慮されませんので御注意ください）。

〔電子メール利用のお願い〕

・「実績報告書」提出後、例年、記入誤りや証拠書類が不足するケースが発生しています。提出後の修正処理をスムーズに行うため、メールで御提出ください。

例）件名欄：（●●診療所）在宅医療提供施設整備事業の実績報告書について

ご不明な点は下記まで
静岡県 地域包括ケア推進室　藤野
住所：〒420-0839　静岡市葵区鷹匠3－6－3　静岡県医師会館4階
電話：054－207－8614　　FAX：054－207－8622
E-mail：zaitakuhojo@pref.shizuoka.lg.jp

《両面印刷です。裏面も御覧ください》