

令和7年度 在宅医療提供体制整備事業費補助金申請者 各位

実績報告書作成の御案内

〔お知らせ〕

- ・令和7年度在宅医療提供体制整備事業費補助金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、交付決定通知を送付いたします。
- ・今後、事業が完了した段階で、実績報告書を提出していただく必要があります。
- ・つきましては、今後のスケジュールと、実績報告書作成に関する注意点について裏面に記載いたしますので、内容確認の上、御準備願います。

〔補助金のスケジュール〕

1. 補助金の交付決定通知送付（令和7年 月 日付け福長第165号 - ）現在は、ここです
 - ・交付決定を受けて、正式な補助金事業者となります。
2. 実績報告書の提出
 - ・期限：事業完了後から10日以内又は令和8年4月10日のいずれか早い日
交付決定通知を受け取った時点で事業完了になっている場合には、交付決定通知日から10日以内の日付けで実績報告書を作成してください。
 - ・裏面の提出書類を確認の上、指定の様式及び証拠書類を揃えて提出ください。
3. 補助金の支払
 - ・実績報告書を審査し、適正と認めた場合、交付確定通知をお送りします。
 - ・交付確定通知に、請求書の提出の御案内を同封しますので、参照いただき、交付確定のあった金額で請求書を作成して提出してください。
4. 消費税仕入控除税額等報告書の作成・提出
 - ・補助金振込後の処理として補助金にかかる消費税精算の必要がございます。次年度に手続きの御案内をしますので御対応をお願いします。

〔電子メール利用のお願い〕

- ・「実績報告書」は、対象経費の計算や給与明細や領収書と言った証拠書類の提出など準備いただく書類が多く、計算や転記のミスが多いです。提出後の修正対応がスムーズに行えるため、メールでの御提出に御協力をお願いします。

例）件名欄：【機関名】在宅医療提供体制整備事業の実績報告書について

提出・問合せ先

静岡県 地域包括ケア推進室 担当 矢岸

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: houkatsu@pref.shizuoka.lg.jp（「lg」は、小文字の「エル・ジー」）

《両面印刷です。裏面も御覧ください》

〔提出書類〕

1. 「実績報告書」等

- ・様式第 6 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 3 号（その 2）【実績額明細書】
- ・様式第 4 号【収支決算書】

できるだけ静岡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。

(HP の場所)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

交付申請書記入例 (様式第 2 ～ 4、6 号) を同封したので、参照してください。

2. 様式第 3 号(その 2 実績額明細書の金額を確認できる関係書類のコピー

- ・領収書等の関係書類は、原本でなく写しを提出してください。

区分		証拠書類の例	補足事項
人件費	給料	賃金台帳 給料明細	<ul style="list-style-type: none"> ・対象となる月の給料の支給状況が分かる、賃金台帳や給料明細など ・事業期間始期が月の途中の場合、当該月の実績は日数按分が必要 ・時給、日給単価による計算の場合、不要
	職員手当		
	共済費(社保料)		
	報酬(人件費部分)		
事務費	報酬(謝金)	領収書 納品書	<ul style="list-style-type: none"> ・請求日、金額、購入品名等が確認できるものレシートや振込依頼書の控え、通帳のコピー等でも構いません。<u>支払の事実が確認できる書類を御用意ください。</u> ・水光熱費や月々固定のレンタル料、リース料、自前の印刷料等については、処理が煩雑なため不要
	旅費		
	需用費		
	役務費		
	委託料		
	使用料及び賃借料		
	負担金		

3. (該当者のみ) 事業・活動の実績を説明する書類

- ・講演会等の次第や配布資料など事業を説明できる資料を作成している場合には添付。無い場合には、様式第 2 号実績報告書にて事業内容を説明してください。

1 ～ 3 の提出書類は、必ず同じものをコピーして保管してください。

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。

〔その他〕

- ・補助金の振り込み時に、交付申請時の口座以外の振込先を指定する場合には、別で手続きが必要になりますので御相談ください。

ご不明な点は下記まで

静岡県 地域包括ケア推進室 担当 矢岸

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: houkatsu@pref.shizuoka.lg.jp (「lg」は、小文字の「エル・ジー」)

《両面印刷です。裏面も御覧ください》