

第5号様式 (用紙 日本産業規格A4縦長型)

令和3年2月〇日

神奈川県知事 殿

○交付決定通知に記載されている日付及び番号を記入。
○申請中で、交付決定がまだの場合は記入不要。

郵便番号

所在地

報告者氏名又は名称 (法人の場合は代表者氏名も記載)

印

令和2年度神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金 (医療分)
事業実施状況報告書

令和〇年〇月〇日付け 第〇〇〇〇号をもって交付決定のあった令和2年度神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金 (医療分) に係る実施状況に関し、神奈川県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金 (医療分) 交付要綱第11条の規定に基づき、次のとおり報告します。

○交付決定額を記入。
○申請中で、交付決定がまだの場合は申請額を記入。

- 1 補助事業実施状況の概要
- 2 補助事業の実施に要する経費の使用状況

(単位:円)

補助事業に要する経費の区分	補助事業に要する経費		
	計画額	実績額 (令和2年4月1日～ 令和3年〇月〇日)	支出見込額 (令和3年〇月〇日～ 令和3年3月31日)
(2) 新型コロナウイルス感染症対策事業			
(3) 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業			
(4) 帰国者・接触者外来等設備整備事業			
(5) 感染症検査機関等設備整備事業			
(7) 新型コロナウイルス重症患者を診療する医療従事者派遣体制の確保事業			

○実績額を把握する時期の終期は任意ですが、令和2年12月31日や令和3年1月31日など、月末を想定しています。

(8) 新型コロナウイルス感染症重点医療機関体制整備事業			
(9) 新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保事業			
(10) DMAT・DPAT等医療チーム派遣事業			
(11) 新型コロナウイルスに感染した医師等にかわり診療等を行う医師等派遣体制の確保事業			
(12) 新型コロナウイルス感染症により休業等となった医療機関等に対する継続・再開支援事業			
(13) 新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業			
合 計			

○交付決定通知に記載のある交付決定金額と一致
○計画額（交付決定額）＜実績額＋見込額の場合、
変更交付申請（増額申請）が可能です。
精算時に、交付決定額を上回る額をお支払いすることはできませんので、ご注意ください。