別記様式第５号（第８条関係）

第　　号

　　　年　月　日

 群馬県知事　　　　　　　あて

 基金事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　令和５年度群馬県地域医療介護総合確保基金事業費補助金

実績報告書（介護従事者の確保に関する事業）

 　年　月　日付け群馬県指令健福第　号にて交付決定を受けた標記補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

　　１　事業の名称　外国人介護人材受入施設等環境整備事業

２　補助金所要額　　金　　　　　円

３　所要額精算書

別紙１－ア

４　事業実績報告書

　　　　別紙様式２　外国人介護人材受入施設等環境整備事業実績報告書

　　５　添付書類

（１）歳入・歳出決算（見込）書の抄本（又は準ずる書類）

（２）領収書等、支出の状況がわかる資料

（３）口座振込申込書

（４）その他参考となる資料