番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和７年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付申請について

　　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名 　 離島及びへき地訪問看護提供体制強化・育成事業

２　申　請　額 　 金　　　　　　　　　円

３　所要額調書（別紙１）

４　歳入歳出予算（見込）書抄本（別紙２）

５　支出予定額内訳書（別紙３）

６　事業計画書（別紙４）

７　交付決定前着手届（様式５）※交付決定前に事業を実施する場合

８　添付書類（その他参考となる資料）

担当者登録票