

各補助事業者 殿

沖縄県保健医療介護部
保健医療総務課長
(公印省略)

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書の提出について (依頼)

みだしのことについて、沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第 5 条第 1 項第 10 号又は認定看護師・特定行為研修等支援事業補助金交付要綱第 8 条第 5 号に基づき、下記のとおり提出をお願いします。

記

- 1 対象事業：令和 6 年度に申請した補助金事業（別紙一覧のとおり）
- 2 提出書類：
 - (1) 認定看護師・特定行為研修等支援事業補助金：別紙様式 3
上記以外の補助金：別紙様式 2
 - (2) 仕入控除税額の積算内訳資料（個別表）
 - ア 個別対応方式
 - イ 一括比例配分方式
 - ウ 全額控除等
 - エ 返還なし
 - (3) 上記(2)に係る確定申告の写し
- 3 提出書類の入手方法
当課HPからダウンロードをお願いします。メールでの送付を希望される場合は、下記担当宛てメールでご連絡ください。
U R L : <https://www.pref.okinawa.jp/iryokenko/iryo/1005869/1032057.html>
検索方法：「沖縄県保健医療総務課」で検索→「主な事業（施策）の紹介」→「看護師等確保対策関連事業（補助金等）」をクリック→「消費税に係る仕入れ控除税額報告書の提出について」をクリック
- 4 提出期限：令和 8 年 10 月 30 日（金）正午
- 5 提出方法：下記メールアドレス宛てデータにて提出
※紙での提出は不要です。
※メールのタイトルに「【施設名】消費税に係る仕入控除税額報告」を含めてください。

<担当>

沖縄県保健医療介護部 保健医療総務課
看護班 竹田、宮里、金城
TEL:098-866-2169/FAX:098-866-2638
Mail : aa023001@pref.okinawa.lg.jp