別紙様式４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

 　　　　　　　　　　　　　　　○○都道府県知事（氏　　名）印

平成　　年度医療関係者養成確保対策費等補助金

の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　看護師等養成所運営事業所要額精算書総括表（別紙１）

２　看護師等養成所運営事業実績報告書（別紙１０）

３　歳入歳出決算書（又は見込書）抄本

４　委託の精算書（看護師等養成所運営事業を委託した場合に限る。）

５　その他参考となる書類

　（注）別紙様式４－２から４－９に係る事業を除く事業関係

別紙様式４－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 　 の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　中央ナースセンター事業所要額精算書（別紙２）

２　中央ナースセンター事業実績報告書（別紙１１）

３　収入支出決算書（又は見込書）抄本

（注）交付要綱の３(交付の対象)の（２）のアに係る事業関係別紙様式４－３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 　の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　看護職員資質向上推進事業・看護職員確保対策特別事業所要額精算書（別紙３）

２　看護職員資質向上推進事業実績報告書（別紙１２）

３　看護職員確保対策特別事業実績報告書（別紙１３）

４　添付書類

　（１）収入支出決算書（又は見込書）抄本

　（２）その他参考となる資料

（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のイ、ウに係る事業関係

別紙様式４－４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　　　 の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　プログラム責任者養成講習会事業所要額精算書（別紙６）

２　プログラム責任者養成講習会事業実績報告書（別紙１６）

３ 収入支出決算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のエに係る事業関係

別紙様式４－５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　 　 の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　歯科医師臨床研修指導医講習会事業所要額精算書（別紙４）

２　歯科医師臨床研修指導医講習会事業実績報告書（別紙１４）

３　収入支出決算書（又は見込書）抄本

 （注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のオに係る事業関係

別紙様式４－６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年月日　　　　　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　　　 の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　医療関係職種実習施設指導者等養成講習会事業所要額精算書（別紙５）

２　医療関係職種実習施設指導者等養成講習会事業実績報告書（別紙１５）

３　収入支出決算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のカに係る事業関係

別紙様式４－７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度医療関係者研修費等補助金

　　　　　　　 の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発薬食　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　薬剤師生涯教育推進事業所要額精算書（別紙７）

２　薬剤師生涯教育推進事業実績報告書（別紙１７）

３ 収入支出決算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（２）のキに係る事業関係

別紙様式４－８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　地方厚生局長（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度臨床研修費等補助金

　　　　　　　　　　の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　臨床研修事業所要額精算書（別紙８）

２　歳入歳出（収入支出）決算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（３）のアに係る事業関係

別紙様式４－９

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　厚生労働大臣（氏　　　名）殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

 　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名　　　　　　　　印

平成　　年度臨床研修費等補助金

　　　　　　 　　　の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発医政　　第　号で交付決定を受けた標記補金に係る事業実績について、次の書類を添えて報告する。

１　歯科医師臨床研修事業所要額精算書（別紙９）

２　歳入歳出（収入支出）決算書（又は見込書）抄本

　（注）交付要綱の３（交付の対象）の（３）のイに係る事業関係