様式第３号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

　　　　　　　　令和　年　月　日

　静岡県知事　氏　　名　様

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 代表者氏名

新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対する

サービス継続支援事業費補助金の事業実績報告について

　令和　年　月　日付け　第　　号で交付決定を受けた標記補助金の事業実績について、関係書類を添えて報告します。

１　事業所・施設等の名称および精算額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所・施設  等の名称 | 事業所・施設  等の種別 | 交付決定額 | 事業実績  （Ａ+Ｂ） | 差し引き |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 円 | 円 | 円 |

２　事業実績報告書（別紙１）

　　同一法人において複数の事業所・施設等がある場合は、事業所・施設等ごとに実績報告書を提出すること。

３　静岡県新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金精算額調書（別紙２）

４　収支決算書（別紙１－７）