第１号様式（第５条第２項）

　　　　　（第８条）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日

横 浜 市 長

申請者住所

法人名

代表者職・氏名

横浜市小児訪問看護備品整備補助金交付申請書兼実績報告書

小児訪問看護備品整備補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、補助金の交付を受けるにあたっては、横浜市補助金等の交付に関する規則（平成17年11月30日 横浜市規則第139号）及び横浜市小児訪問看護備品整備補助金交付要綱を遵守します。

１ 補助申請金額

　　　　　　　　　　　円

　※補助申請額は、経費（税抜）の合計の２分の１の額と10万円を比較して、低い額を記載してください。（千円未満端数切捨て）

（内訳兼実績報告）　　　　　　　　　　　　　　　支払日：　　　年　月　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 台数 | 単価 | 経費（税抜） |
| パルスオキシメーター |  |  |  |
| パルスオキシメータープローブ |  |  |  |
| 血圧計 |  |  |  |
| 聴診器 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |
| 経費（税抜）の合計の２分の１の額 | | |  |

２　訪問看護ステーション

1. 所在地
2. 名称

３ 添付書類

1. 補助対象備品の詳細がわかる書類（パンフレットの写し等）
2. 補助対象備品の代金の支払いを証する書類（領収書の写し）
3. 小児訪問看護を実施していることが確認できる書類（パンフレット、ホームページの写し等）

所属

担当者名

電話番号