

(別紙様式1 (地域医療勤務環境改善体制整備事業費補助金) )

文書番号がある場合は記載願  
います。  
ない場合は不要です。(発出日  
付のみお願いします。)

第111111号  
令和6年9月20日

愛知県知事殿

××市○○町1-1-1

■■■病院 △△ △△

令和6年度地域医療勤務環境改善体制整備事業費補助金の交付  
申請について

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金申請額 金13,300,000円
- 2 経費所要額調書 (別紙様式1-1)
- 3 対象経費の支出予定額明細書 (別紙様式1-2)
- 4 事業計画書 (別紙様式1-3、1-4)
- 5 勤務医の負担の軽減及び処遇の改善に資する計画 (別紙様式1-5)
- 6 添付書類
  - (1) 歳入歳出予算書
  - (2) その他参考資料