

【提出書類チェックリスト】

医療機関名	医療法人〇〇会 〇〇病院
-------	--------------

交付申請書（実績報告書）提出時、提出書類に漏れがないか確認の上、このチェックリストも提出してください。

交付申請書提出時			実績報告書提出時		
番号	書類名	確認欄	番号	書類名	確認欄
①	補助金申請に関するチェックシート	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
②	交付申請書（様式第3号） [署名又は記名押印]	<input checked="" type="checkbox"/>	⑰	実績報告書（様式第8号） [押印不要]	<input type="checkbox"/>
③	経費所要額調書 （様式第3号別紙（1））	<input checked="" type="checkbox"/>	⑱	経費所要額精算書 （様式第8号別紙（1））	<input type="checkbox"/>
④	事業計画書 （様式第3号別紙（2））	<input checked="" type="checkbox"/>	⑲	事業実績報告書 （様式第8号別紙（2））	<input type="checkbox"/>
⑤	支出予定額内訳 （様式第3号別紙（3））	<input checked="" type="checkbox"/>	⑳	実支出額内訳 （様式第8号別紙（3））	<input type="checkbox"/>
⑥	誓約書 [署名又は記名押印]	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
⑦	歳入歳出予算書抄本	<input checked="" type="checkbox"/>	㉑	歳入歳出決算（見込）書抄本	<input type="checkbox"/>
⑧	病床使用状況表 （参考様式1）	<input checked="" type="checkbox"/>	㉒	病床使用状況表 ※ （参考様式1）	<input type="checkbox"/>
⑨	フロア図	<input checked="" type="checkbox"/>	㉓	フロア図 ※	<input type="checkbox"/>
⑩	日次調査CSV出力	<input checked="" type="checkbox"/>	㉔	日次調査CSV出力 ※	<input type="checkbox"/>
⑪	申立書 [署名又は記名押印]	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
⑫	特定機能病院等である旨の確認書類	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
⑬	院内感染対策のための委員会 における議事録	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
⑭	債権者登録申出書 [既登録済みの場合は不要]	<input type="checkbox"/>	—	—	—
⑮	通帳等の写し（銀行・支店名、口座種別、口座番号、口座名義人(か)記入）	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—
⑯	入院受入確認書	<input checked="" type="checkbox"/>	—	—	—

※ 交付申請時から変更がない場合は提出不要