

令和 8 年 4 月 10 日

報告書を提出する日を記入してください。

福岡県知事 殿

(法人名)
(役職・代表者名)

印

代表者の方のご署名、または、法人印の押印をお願いします。

(記名押印又は署名)

【報告内容に関する問い合わせ先】

申請法人住所	〒812-8577 福岡県福岡市博多区東公園7-7 福岡県庁2F	
部署名	担当氏名	福岡 太郎
電話番号	e-mail	〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 kaigo@pref.fuku...

福岡県介護施設等に対する食料品購入費等補助金 実績報告書

- 「丁目」がある場合は次のとおり記入してください。
例：福岡市中央区1丁目2-1
- 建物名・階数がある場合は、建物名の前に空白を入れてください。

年 月 日 付で交付決定を受けた福岡県介護施設等に対する食料品購入費等補助金について、同補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり実績報告書を提出します。

交付決定額 : 620,000 円
実績報告額 : 528,000 円
差引額 : 92,000 円

別紙の実績報告額が転記されます。

(添付書類)

- 1 事業所・施設別実績報告書（様式第2号別紙）

(確認事項)

以下の確認事項に該当する場合は、下記の□にチェックを入れてください。

次に該当しない場合は、補助金の交付決定を取り消すことがあります。

<input type="checkbox"/>	領収書等の根拠資料は事業所において適切に保管している。
--------------------------	-----------------------------

必ず確認事項を行い、✓してください。

No.	事業所・施設名	介護保険事業所番号	サービス種別	所在地	報告内容										
					支出済額					実支出済額 (F) = (C) - (E) 円	実績報告額 (G) (千円未満切捨) 円	交付決定額 (H) 円	差引額 (運送額) (I) = (H) - (G) 円	支出内容	
					需用費 (A) 円	委託料 (B) 円	合計額 (C) 円	うち、令和7年度中 の支出済額 (D) 円	消費税等仕入 税額控除の額 (E) 円					需用費	委託料
記入例	特別養護老人ホーム●●	4070000000	介護老人福祉施設	福岡県福岡市博多区東公園 7-7	200.210	150.000	350.210	250.000	25.000	325.210	325.000	600.000	275.000	食材料費(令和8年〇月〇日から 令和8年〇月〇日購入分)	給食委託(令和8年〇月分)
1	特別養護老人ホーム●●	4070000001	介護老人福祉施設	福岡県福岡市博多区東公園7-7	400.000		400.000	400.000	12.000	388.000	388.000	480.000	92.000	食材料費(令和8年3月25日から 令和8年3月29日購入分)	
2	特別養護老人ホーム●●	4070000002	介護老人福祉施設	福岡県福岡市博多区東公園7-7	20.000	150.000	170.000	170.000	30.000	140.000	140.000	140.000		食材料費(令和8年3月25日から 令和8年3月31日購入分)	給食委託(令和8年4月分)
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
										実績報告合計額 (単位:円)	528.000	620.000	92.000		

- (記入上の注意事項)
- D欄には、令和8年3月31日までの支出済額を記載すること。
 - G欄には、実績報告額としてF欄の額を記入すること。(ただし、1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てた額)
 - H欄(交付決定額)には、申請時のG欄(申請額)を記載すること。
 - I欄(差引額)には、G欄(実績報告額)がH欄(交付決定額)を下回る場合に、H欄(交付決定額)からG欄(実績報告額)を差し引いた額を記載すること。
 - 行や列の挿入は絶対に行わないこと。