別記第2号様式(第13条関係)

病床機能分化・連携推進事業費補助金実績報告書

番　　　　　号

年　　月　　日

　　和歌山県知事　様

申請者住所

氏名又は名称

　　　　　年　　月　　日付け医第　　　　　　　　　号で交付決定のあった病床機能分化・連携推進事業費補助金について、和歌山県補助金等交付規則第13条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

　関係書類

１　事業実績書

２　経費所要額精算書

３　歳入歳出決算書（見込書）の抄本