【提出書類チェックリスト】

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |

　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 |  | － | － | - |
| ② | 交付申請書（様式第３号）  ［署名又は記名押印］ |  | ⑰ | 実績報告書（様式第８号）  ［押印不要］ |  |
| ③ | 経費所要額調書  （様式第３号別紙(１)） |  | ⑱ | 経費所要額精算書  （様式第８号別紙(１)） |  |
| ④ | 事業計画書  （様式第３号別紙(２)） |  | ⑲ | 事業実績報告書  （様式第８号別紙(２)） |  |
| ⑤ | 支出予定額内訳  （様式第３号別紙(３)） |  | ⑳ | 実支出額内訳  （様式第８号別紙(３)） |  |
| ⑥ | 誓約書  ［署名又は記名押印］ |  | － | － | - |
| ⑦ | 歳入歳出予算書抄本 |  | ㉑ | 歳入歳出決算（見込）書抄本 |  |
| ⑧ | 病床使用状況表  （参考様式１） |  | ㉒ | 病床使用状況表　※  （参考様式１） |  |
| ⑨ | フロア図 |  | ㉓ | フロア図　※ |  |
| ⑩ | 日次調査ＣＳＶ出力 |  | ㉔ | 日次調査ＣＳＶ出力　※ |  |
| ⑪ | 申立書  ［署名又は記名押印］ |  | － | － | - |
| ⑫ | 特定機能病院等である旨の確認書類 |  |  | － | - |
| ⑬ | 院内感染対策のための委員会  における議事録 |  | － | － | - |
| ⑭ | 債権者登録申出書  ［既登録済みの場合は不要］ |  | － | － | - |
| 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(ｶﾅ)記入） |  | － | － | - |
| ⑯ | 入院受入確認書 |  | － | － | － |

　※　交付申請時から変更がない場合は提出不要