様式第６号(第９条関係)

小児科開設支援事業補助金実績報告書

年　　月　　日

　　志布志市長　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号により補助金の交付決定を受けた小児科開設支援事業について、次のとおり小児科を診療科とする医療機関を開設したので、志布志市小児科開設支援事業実施要領第９条第１項の規定により、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 医療機関の名称 |  |
| ２ | 医療機関の所在地 | 志布志市 |
| ３ | 開設年月日 | 年　　月　　日 |
| ４ | 補助金の額 | 円  うち開設準備支援補助金　　　　　　　　　　　　円  　　　　経営安定化支援補助金　１０，０００，０００円 |
| ５ | 添付書類 | (1)　医療法に基づく、小児科を診療科とする医療機関の開設に係る申請書及び届出書（添付書類を含む。）の写し  (2)　小児科を診療科とする医療機関に係る配置図、平面図、立面図等の完了図面の写し  (3)　小児科を診療科とする医療機関の開設に係る土地、建物、医療機器等の取得、工事等の実施が確認できる書類  (4)　小児科を診療科とする医療機関に係る工事等完了検査書  (5)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類 |