（別紙様式２（産科医等支援事業費補助金））

番 　 号

　年　月　日

　愛 知 県 知 事 殿

（住所）

補助事業者名

令和５年度産科医等支援事業費補助金の実績報告について

　このことについて、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金精算額　　　　　　金　　　　　　　円

２　所要額精算書及び事業実績報告書

（１）産科医等確保支援事業（様式２－１）

~~（２）新生児医療担当医確保支援事業（様式２－２）~~

~~（３）産科医等育成支援事業（様式２－３）~~

~~（４）帝王切開術医師支援事業（様式２－４）~~

３　添付書類

（１）当該事業に係る歳入歳出決算（見込）書

（２）その他参考資料