

様式第3号（第8条関係）

北本市医療的ケア児等受入設備整備事業補助金実績報告書

年 月 日

（宛先）北本市長

交付決定者 事業所名  
事業所所在地  
法人名  
代表者名

補助事業が完了したので、北本市医療的ケア児等受入設備整備事業補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付決定額 金 円  
2 補助金実績額 金 円  
3 精算額内訳

- (1) 補助対象者（事業所）の種別  
(2) 受け入れる医療的ケア児に関する事項

	生年月日	入所年月日	手帳・等級	利用日数（週）	医療的ケアの内容
1					
2					

- (3) 改修及び備品の明細

内容（品名）	用途	数量	単価	金額
合計（補助対象経費）（A）				
補助基準額（医療的ケア児等の人数×20万円）（B）				
補助金実績額（（A）又は（B）のいずれか少ない額）				

4 添付書類

- (1) 補助対象経費に係る契約書又は領収書の写し  
(2) 改修した箇所又は購入した備品の写真  
(3) その他市長が必要と認める書類