

文 書 番 号
年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
氏 名

年度地域医療勤務環境改善体制整備事業費補助金交付申請書

地域医療勤務環境改善体制整備事業費補助金交付要綱に基づく 年度地域医療勤務環境改善体制整備事業費補助金については、 円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第3条の規定により、関係書類を添えて申請する。

1 添付書類

- 1 事業計画書（別記様式第1号）
- 2 収支予算書（別記様式第2号）
- 3 地域医療勤務環境改善体制整備事業に関する申請書（別記様式第3号）
- 4 勤務医の負担軽減及び処遇の改善に資する体制報告書（別記様式第4号）
- 5 特別徴収実施確認・開始誓約書（別記様式第5号）
- 6 誓約書（別記様式第6号）
- 7 県税に未納がないことの証明書
- 8 医師労働時間短縮計画
- 9 その他参考となる資料

2 本件担当者氏名等

担当者氏名：

電話番号：

電子メール：