

## 補助金実績報告書の留意事項等について

## 1 提出書類・内容

## (1) 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業補助金実績報告書(様式第3号)

- ・貴院の住所、病院名及び代表者名を記載し、代表者印を押印してください。
  - ・精算額の欄は「別紙3」の補助金所要額(G)の合計金額と一致させてください。
- なお、県の交付済額が精算額を上回った場合、補助金を返還していただくことになります。

## (2) 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業 所要額精算書(別紙3)

- ・「別紙4-1」及び「別紙4-2」との整合性を図ってください。

## (3) 新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関設備整備事業 実績報告書(別紙4)

- ・事業計画に基づいて整備したものについて、品目ごとに「規格」、「数量」及び「単価」等を記載してください。
  - ・補助対象機器がモデルチェンジなどで、当初の計画から型番変更等が生じた場合は、赤字で記載するとともに、必ず、該当機器の概要が分かる資料(カタログ)等を添付してください。
- 初度設備費(別紙4-1)
  - その他の設備費(別紙4-2)

## (4) 歳入歳出決算書(見込み)抄本(任意様式)

## (5) その他参考となる資料

次の書類を添付してください(コピー可)。

- 見積書、請求書、納品書、領収書(見積書は計画時に提出済でも再度提出してください)  
モデルチェンジ等で機種変更となった場合は、そのカタログ等
- 「その他の設備費(様式4-2)」に記載されている機器等については、設置場所がわかる「平面図」を提出してください。

なお、「个人防护具」及び「簡易病室に付帯する備品」のうち10万円未満のものを除く。

## 2 提出期限(厳守)

令和3年3月31日(水)までに郵送で提出してください。

なお、電子メールでも送付してください

E-mail : a3510-30@pref.saitama.lg.jp

## 3 その他

3月31日の時点の状況が確定しない場合は個別に対応しますので、御連絡ください。