|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | | 訪問看護ステーション設備整備費支援事業 | | | | | | | | | ５　補助事業における整備内訳 | | | | | | | |
| １　基本情報 | | | | | | | | | | |  | 品目 | | 規格 | 単価 | 数量 | 金額 | 備考 |
| 種　類 | 名称 | | | | | 所在地 | | | | | 補助対象事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| 事業者 |  | | | | |  | | | | |
| 事業所 |  | | | | |  | | | | |
| ２　事業所の施設に係る規模及び構造等 | | | | | | | | | | |
| 敷地の状況 | | | 敷地面積　　　㎡（自己所有地、借地、買入地の別） | | | | | | | |
| 建物の種別 | | | 新築　・　増築　・　改築 | | | | | | | |
| 建物の  構造・面積 | | | 建築面積 ㎡  （ 造）　　階建 　延べ面積 ㎡ | | | | | | | | 小計（A） | | | | | 円 |  |
| 補助対象外事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| ３　事業所の整備状況 | | | | | | | | | | |
| 開設日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 整備期間 | | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | 小計（B） | | | | | 円 |  |
| ４　事業所の従事者数（開設時） | | | | | | | | | | | 合計（A＋B） | | | | | | 円 |  |
| 職　種 | | 保健師 | | 看護師 | 准看護師 | | PT | OT | ST | 計 | ６　補助事業における財源内訳 | | | | | | | |
| 実人数 | |  | |  |  | |  |  |  |  | 区分 | | 金額 | | | 備考（内訳） | | |
| 常勤換算数 | |  | |  |  | |  |  |  |  | (1) 補助金  (2) 借入金  (3) 寄付金  (4) その他 | | 円  円  円  円 | | |  | | |
| その他　参考事項 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 円 | | |  | | |

事業実績報告書（訪問看護ステーションの新規開設）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | | 訪問看護ステーション設備整備費支援事業 | | | | | | | | | ５　補助事業における整備内訳 | | | | | | | |
| １　基本情報 | | | | | | | | | | |  | 品目 | | 規格 | 単価 | 数量 | 金額 | 備考 |
| 種　類 | 名称 | | | | | 所在地 | | | | | 補助対象事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| 事業者 |  | | | | |  | | | | |
| 事業所 |  | | | | |  | | | | |
| サテライト |  | | | | |  | | | | |
| ２　サテライトの施設に係る規模及び構造等 | | | | | | | | | | |
| 敷地の状況 | | | 敷地面積　　　㎡（自己所有地、借地、買入（予定）地の別） | | | | | | | |
| 建物の種別 | | | 新築　・　増築　・　改築 | | | | | | | |  | 小計（A） | | | | | 円 |  |
| 建物の  構造・面積 | | | 建築面積 ㎡  （ 造）　　階建 　延べ面積 ㎡ | | | | | | | | 補助対象外事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| ３　サテライトの整備状況 | | | | | | | | | | |
| 開設日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | 小計（B） | | | | | 円 |  |
| 整備期間 | | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | 合計（A＋B） | | | | | | 円 |  |
| ４　サテライトの従事者数（開設時） | | | | | | | | | | | ６　補助事業における財源内訳 | | | | | | | |
| 職　種 | | 保健師 | | 看護師 | 准看護師 | | PT | OT | ST | 計 | 区分 | | 金額 | | | 備考（内訳） | | |
| 実人数 | |  | |  |  | |  |  |  |  | (1) 補助金  (2) 借入金  (3) 寄付金  (4) その他 | | 円  円  円  円 | | |  | | |
| 常勤換算数 | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| その他　参考事項 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 円 | | |  | | |

事業実績報告書（サテライトの新規開設）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 | | | 訪問看護ステーション設備整備費支援事業  事業実績報告書（機能強化型訪問看護管理療養費に係る届出） | | | | | | | | | ５　補助事業における整備内訳 | | | | | | | |
| １　基本情報 | | | | | | | | | | | |  | 品目 | | 規格 | 単価 | 数量 | 金額 | 備考 |
| 種　類 | | 名称 | | | | | 所在地 | | | | | 補助対象事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| 事業者 | |  | | | | |  | | | | |
| 事業所 | |  | | | | |  | | | | |
| ２　機能強化型訪問看護管理療養費に係る届出状況 | | | | | | | | | | | |
| 届出の種類 | | | | (1) 機能強化型訪問看護管理療養費１  (2) 機能強化型訪問看護管理療養費２ | | | | | | | |
| 届出日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | 受理日 | | 令和　　年　　月　　日 | |
| ３－１　事業所の従事者数（事業実施前年度の３月31日現在） | | | | | | | | | | | 機能強化型訪問看護管理療養費に係る届出を行うために増員した看護職員の常勤換算数  =(B)-(A)  人 | 小計（C） | | | | | 円 |  |
| 職　種 | | | 保健師 | | 看護師 | 准看護師 | | | 計 | | 補助対象外事業分 |  | |  | 円 |  | 円 |  |
| 実人数 | | |  | |  |  | | |  | |
| 常勤換算数 | | |  | |  |  | | | (A) | |
| ３－２　事業所の従事者数（届出後） | | | | | | | | | | | 小計（D） | | | | | 円 |  |
| 職　種 | | | 保健師 | | 看護師 | 准看護師 | | | 計 | | 合計（C＋D） | | | | | | 円 |  |
| 実人数 | | |  | |  |  | | |  | | ６　補助事業における財源内訳 | | | | | | | |
| 常勤換算数 | | |  | |  |  | | | (B) | | 区分 | | 金額 | | | 備考（内訳） | | |
| その他　参考事項 | | | | | | | | | | | | (1) 補助金  (2) 借入金  (3) 寄付金  (4) その他 | | 円  円  円  円 | | |  | | |
| ※厚生局から送付された届出に係る受理通知の写しを添付 | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 円 | | |  | | |