別記様式第１

　　　　年度地域医療勤務環境改善体制整備特別事業費補助金調書

補助事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 県 | | | 市　　　　　　　　町　　　　　　　　村 | | | | | | | |
| 歳　　出  予算科目 | 交付決定額 | 補助率 | 歳　　入 | | | 歳　　　出 | | | | |
| 科　目 | 予算現額 | 収入済額 | 科　目 | 予算現額 | うち県費補  助金相当額 | 支出済額 | うち県費補  助金相当額 |
| ４　衛生費  ４　医薬費  ２　医務費 | 円 |  |  | 円 | 円 |  | 円 | 円 | 円 | 円 |

（注１）この調書は、補助事業者が市町村である場合に限り作成すること。

（注２）予算現額は、歳入にあっては当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあっては、当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明　　　らかにして記載すること。