

第1号様式（第4関係）

番 号
令和 3年 ○月 △日

青森県知事 殿

申請者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

押印不要です。

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) ○○病院
院長 △△△

令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費
補助金交付申請書

令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業における（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）に要する経費について、補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第3条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 2,209,000円
- 2 事業実施計画書（第2号様式）
- 3 補助金所要額調書（第3号様式）
- 4 収支予算書
- 5 その他知事が必要と認める書類

第3号様式の（H）欄「県補助所要額」の合計額をご記入ください。

見積書、カタログ、領収書、納品書の写しを添付してください。
(領収書等で設備の性能等がわからない場合は、カタログ等を添付してください。)

第4号様式（第5関係）

番 号
令和 3年 ○月 △日

青森県知事 殿

補助事業者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

押印不要です。

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) ○○病院
院長 △△△令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業
変更承認申請書前回交付決定を受けた時の日付
等をご記入ください。

令和3年○月□日付け青保第○○号で補助金の交付の決定の通知を受けた令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）について、事業の内容及び経費の配分を下記のとおり変更したいので、令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費補助金交付要綱第5第1号の規定により承認願います。

記

1 変更の理由

2 変更の内容

（注）変更後の事業実施計画書（第2号様式）及び所要額調書（第3号様式）を添付し、変更箇所には下線を引くこと。

第5号様式（第5関係）

番 号
令和 3年 ○月 △日

青森県知事 殿

補助事業者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

押印不要です。

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名） ○○病院
院長 △△△

令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業
中止（廃止）承認申請書

前回交付決定を受けた時の日付
等をご記入ください。

令和3年○月□日付け青保第○○号で補助金の交付の決定の通知を受けた令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費補助金交付要綱第5第2号の規定により承認願います。

記

- 1 中止（廃止の理由）
- 2 中止の期間（廃止の時期）

第8号様式（第5関係）

番 号
令和 ○年 △月 □日

青森県知事 殿

補助事業者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

押印不要です。

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) ○○病院
院長 △△△令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業に係る
消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

最後に交付決定を受けた時の日付等をご記入ください。

令和3年○月□日付け青保第○○号で交付の決定の通知を受けた令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）について、令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費補助金交付要綱第5第9号の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 青森県補助金等の交付に関する規則第13条に基づく確定補助金額
(令和3年○月□日付け青保第○○号による補助金の確定額)
金 円
- 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除
税額（要補助金返還相当額）
金 円

※ 添付書類

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付すること。

第9号様式（第8関係）

令和 ○年 △月 □日

青森県知事 殿

補助事業者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) ○○病院
院長 △△△

押印不要です。

令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費
補助金概算払請求書

交付決定を受けた時の日付等をご記入ください。

令和3年○月□日付け青保第○○号で交付決定の通知を受けた令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）補助金として下記のとおり請求します。

記

- 1 補助金交付決定額 ○○○,○○○ 円
- 2 概算払受領済額 ○○○,○○○ 円
- 3 今回請求額 △△,△△△ 円
- 4 残 額

| | | |
|------------------|--|--|
| 振込先金融機関 (店舗名) | | 1 普通預金 2 当座預金 3 () |
| 口座番号 | | |
| 口座名義人 | | |

第10号様式（第9関係）

番 号
令和 ○年 △月 □日

青森県知事 殿

補助事業者 住 所 青森市長島一丁目 1-1

押印不要です。

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) ○○病院
院長 △△△令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業
完了（廃止）実績報告書最後に交付決定を受けた時の日
付等をご記入ください。

令和3年○月□日付け青保第○○号で補助金の交付の決定の通知を受けた令和3年度青森県新型コロナウイルス感染症対策設備等整備事業費（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／帰国者・接触者外来等設備整備事業／医療機関における新型コロナウイルス感染症の外国人患者受入れのための設備整備事業／新型コロナウイルス感染症重点医療機関等設備整備事業／新型コロナウイルス感染症を疑う患者受入れのための救急・周産期・小児医療体制確保に係る設備整備等事業／感染症検査機関等設備整備事業）が完了（を廃止）したので、青森県補助金等の交付に関する規則第12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

最終の納品日をご記入く
ださい。

- 1 事業完了（廃止）年月日 令和 ○年 △月 □日
- 2 補助金精算額調書（第11号様式）
- 3 事業実績書（第12号様式）
- 4 歳入歳出決算（見込）書抄本
- 5 その他知事が必要と認める書類

領収書又は納品書の写しを添付
してください。