第４号様式（第８関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　　　　　　　殿

補助事業者　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

令和４年度青森県介護職員処遇改善支援事業費補助金実績報告書

令和４年　月　日付け青高保第　　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和４年度青森県介護職員処遇改善支援事業費補助金について、青森県補助金等の交付に関する規則第１２条及び令和４年度青森県介護職員処遇改善支援事業費補助金交付要綱第８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

１　補助金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）介護職員処遇改善支援補助金実績報告書

（実施要綱　別紙様式３－１）

（２）介護職員処遇改善支援補助金実績報告書（施設・事業所別個表）

　　　（実施要綱　別紙様式３－２）