様式５

　　番　　　　　　　　号

令和６年４月１日

　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

交付決定前着手届

令和６年４月１日付けで申請した令和６年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金について、下記１の条件を了承の上、下記２のとおり交付決定前に着手することとしたのでお届けします。

記

１．条件

(１)　交付決定を受けるまでの期間内に、天災地変の事由によって実施した事業に損失を生じた場合、これらの損失は、事業実施主体が負担するものとする。

(２)　交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。

(３)　当該事業については、着手から交付決定を受ける期間内においては、計画変更は行わないこと。

２．交付決定前着手の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業名  （区分） | 事業費 | 着手予定  年月日 | 完了予定  年月日 | 理　由 |
| 医師派遣推進事業 |  | 令和６年  ４月１日 | 令和７年  ３月31日 | 医師不足地域に医師派遣を行うため、早期に事業を実施する必要があるため。 |