様式１

番　　　　　　号

令和７年　月　日

　　　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和７年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付申請について

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　補助事業名　院内助産所・助産師外来整備事業

２　申　請　額 金　　　　　　　円

３　所要額調書（別紙１）

４　事業計画書

５　歳入歳出予算（見込）書抄本

６　その他関係書類

・見積書（写）

・カタログ等

・

・

様式１

**文書番号の記載は任意です**。購入予定日が決まっていない場合は、提出する日付は令和７年４月１日と記載下さい。

**※国の内示後に文書番号（各施設で文書番号を使用している場合）と日付を記載して再提出していただきます**。各施設で文書番号等を使っていなければ番号欄は空欄で結構です。

**記入例**

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　沖縄県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地　那覇市泉崎１－２－２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称　医療法人○○会　△△病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　理事長　○○　○○

令和７年度沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金の交付申請について

　標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

代表者印は不要です。歳入歳出（見込み）抄本の代表者名と合わせること。

法人代表（理事長等）ではなく、院長名で申請する場合は、委任状が必要になります。

１　補助事業名　院内助産所・助産師外来整備事業

２　申　請　額 金　　921,000 円

３　所要額調書（別紙１）

４　事業計画書

別紙１所要額調書の補助所要額I欄の額を記入

５　歳入歳出予算（見込）書抄本

６　その他関係書類

２者以上の相見積書（写）をその他関係書類として提出してください。

　・見積書（写）

　・整備内容がわかるカタログ等

　・助産師が外来で妊産婦の健康診査と保健指導を行っていることが分かる資料

　・院内助産所運営規程等の資料

「助産師外来」の施設整備として必要な医療機器等の備品購入申請の場合に提出してください。

　・助産学生等の実習受入計画書

「院内助産所」の施設整備として必要な医療機器等の備品購入申請の場合に提出してください。

助産学生、看護学生（母性看護学実習）を受け入れている施設は、本年度の実習受入計画書（様式は任意）を提出してください。