

(様式第7号) 病院・有床診療所5床以上

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

法人名
(個人開設の場合は記載不要)

代表者職氏名

保険医療機関名

千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金実績報告書兼概算払精算書
(病院又は有床診療所5床以上)

年 月 日付け千葉県医指令第 号で(変更)支給決定のあった千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金について、千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金支給要綱第13条の規定により、次のとおり報告します。

1 実績報告額

円

【算出方法】

A	実支出額(3①+②+③)	円
B	寄附金・その他の収入額	円
C	A-B	円
D	基準額	円
E	実績報告額	円

注1) B 寄附金・その他の収入額は、本給付金以外にAの支出に対する収入がある場合に計上すること。

注2) E 実績報告額は、CとDを比較して少ない方の額。1,000円未満切捨。

【基準額】

許可病床数			基準額	
	×	40,000円	=	円

2 概算払の精算

A	実績報告額	円
B	支給決定額	円
C	概算払受入済額	円
D	差引受入超過額（返還額）（C－A）	円

注）変更支給決定を受けている場合は、B 支給決定額に変更支給決定額を計上すること。

3 生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び支出額

※実施項目にチェックを入れ、内容を記載すること。複数選択可。

※支出額は、消費税及び地方消費税相当額を除いた額とすること。

① ICT機器等の導入による業務効率化

	設備名	①に要する支出額
導入設備		
合計		円

② タスクシフト/シェアによる業務効率化

②に要する支出額	円
----------	---

③ 給付金を活用した更なる賃上げ

③に要する支出額	円
----------	---

実支出額(①+②+③)	円
-------------	---

(様式第7号) 有床診療所4床以下

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

法人名
(個人開設の場合は記載不要)

代表者職氏名

保険医療機関等名

千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金実績報告書兼概算払精算書
(有床診療所4床以下)

年 月 日付け千葉県医指令第 号で(変更)支給決定のあった千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金について、千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金支給要綱第13条の規定により、次のとおり報告します。

1 実績報告額

円

【算出方法】

A	実支出額(3①+②+③)	円
B	寄附金・その他の収入額	円
C	A-B	円
D	基準額	180,000円
E	実績報告額	円

注1) B 寄附金・その他の収入額は、本給付金以外にAの支出に対する収入がある場合に計上すること。

注2) E 実績報告額は、CとDを比較して少ない方の額。1,000円未満切捨。

2 概算払の精算

A	実績報告額	円
B	支給決定額	円
C	概算払受入済額	円
D	差引受入超過額（返還額）（C－A）	円

注) 変更支給決定を受けている場合は、B 支給決定額に変更支給決定額を計上すること。

3 生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び支出額

※実施項目にチェックを入れ、内容を記載すること。複数選択可。

※支出額は、消費税及び地方消費税相当額を除いた額とすること。

① ICT機器等の導入による業務効率化

	設備名	①に要する支出額
導入設備		
合計		円

② タスクシフト/シェアによる業務効率化

②に要する支出額	円
----------	---

③ 給付金を活用した更なる賃上げ

③に要する支出額	円
----------	---

実支出額(①+②+③)	円
-------------	---

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

法人名
(個人開設の場合は記載不要)

代表者職氏名

保険医療機関等名

千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金実績報告書兼概算払精算書
(無床診療所又は訪問看護ステーション)

年 月 日付け千葉県医指令第 号で(変更)支給決定のあった千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金について、千葉県生産性向上・職場環境整備等支援事業給付金支給要綱第13条の規定により、次のとおり報告します。

1 実績報告額

円

【算出方法】

A	実支出額(3①+②+③)	円
B	寄附金・その他の収入額	円
C	A-B	円
D	基準額	180,000円
E	実績報告額	円

注1) B 寄附金・その他の収入額は、本給付金以外にAの支出に対する収入がある場合に計上すること。

注2) E 実績報告額は、CとDを比較して少ない方の額。1,000円未満切捨。

2 概算払の精算

A	実績報告額	円
B	支給決定額	円
C	概算払受入済額	円
D	差引受入超過額（返還額）（C－A）	円

注) 変更支給決定を受けている場合は、B 支給決定額に変更支給決定額を計上すること。

3 生産性向上・職場環境整備等の実施内容及び支出額

※実施項目にチェックを入れ、内容を記載すること。複数選択可。

※支出額は、消費税及び地方消費税相当額を除いた額とすること。

① ICT機器等の導入による業務効率化

	設備名	①に要する支出額
導入設備		
合計		円

② タスクシフト/シェアによる業務効率化

②に要する支出額	円
----------	---

③ 給付金を活用した更なる賃上げ

③に要する支出額	円
----------	---

実支出額(①+②+③)	円
-------------	---