○慰労金_受付簿兼進捗管理簿（給付分）_国保連経由（申請者：医療機関）

受付番号	受付日	医療機関等コード	施設名称	県直接給付該当有無	受付処理完了日	一次審査完了日(取下げ日)	二次(最終)審査完了日(返戻日)	給付決定日	支払日	保健所区分
慰給施-1										
慰給施-2										
慰給施-3										
慰給施-4										
慰給施-5										
慰給施-6										
慰給施-7										
慰給施-8										
慰給施-9										
慰給施-10										
慰給施-11										
慰給施-12										
慰給施-13										
慰給施-14										
慰給施-15										
慰給施-16										
慰給施-17										
慰給施-18										
慰給施-19										
慰給施-20										
慰給施-21										
慰給施-22										
慰給施-23										
慰給施-24										
慰給施-25										
慰給施-26										
慰給施-27										
慰給施-28										
慰給施-29										
慰給施-30										

○慰労金_審査チェックリスト兼進捗管理個票（給付分）_国保連経由（申請者：医療機関）

申請者ごと

【受付】

受付番号	受付日	医療機関等コード	施設名称	保健所区分
慰給施-1	1月0日		0	0

【一次審査】

チェック項目	補正依頼日	補正依頼内容	一次審査完了日
・全体：必要書類が揃っているか。			
・全体：記入漏れはないか。			
・様式１：県からの役割設定の有無や施設類型が適正かどうか。			
・様式１：口座情報に関する記載（同意）が適正かどうか。			
・給付対象内訳：施設内に重複申請者はいないか。			
・様式１及び給付対象内訳：申請額と給付対象内訳の人数×給付申請金額の合計が一致しているか。			
・様式１：慰労金申請額と振込手数料申請額の合計と合計申請額が一致しているか。			

一次審査全体完了日（取下げ日）		給付予定額	円

【二次（最終）審査】

チェック項目	補正依頼日	補正依頼内容	二次審査完了日
・全体：一次審査の結果について、問題はないか。			
・給付対象内訳：他の施設及び個人を含め重複申請者はいないか。			

最終審査完了日（返戻日）		給付決定額	円

【給付決定及び支払処理】

申請概要一覧又は取扱不可一覧更新日		給付決定日	
支払日		振替不能時の対応	完了日
医療機関等管理表更新日		備考	

施設分類 1：病院 2：医科診療所 3：歯科 4：薬局 5：訪問看護S 6：助産所	施設名称 ※重複チェック機能あり	医療機関等コード	郵便番号	所在地	電話番号	補助金交付申請額(円)

○慰労金_処理件数実績簿（給付分）_国保連経由（申請者：医療機関）

月日	受付処理完了件数				一次審査完了件数（取下げ件数）				二次（最終）審査完了件数（返戻件数）				給付決定処理完了件数				支払日確定件数			
	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計
8月7日																				
8月8日																				
8月9日																				
8月10日																				
8月11日																				
8月12日																				
8月13日																				
8月14日																				
8月15日																				
8月16日																				
8月17日																				
8月18日																				
8月19日																				
8月20日																				
8月21日																				
8月22日																				
8月23日																				
8月24日																				

○慰労金_受付簿兼進捗管理簿（給付分）_個別申請

受付番号	受付日	医療機関等コード	施設名称	氏名	受付処理完了日	一次審査完了日(取下げ日)	二次(最終)審査完了日(返戻日)	給付決定日	支払日	保健所区分
慰給個-1	7月20日									
慰給個-2										
慰給個-3										
慰給個-4										
慰給個-5										
慰給個-6										
慰給個-7										
慰給個-8										
慰給個-9										
慰給個-10										
慰給個-11										
慰給個-12										
慰給個-13										
慰給個-14										
慰給個-15										
慰給個-16										
慰給個-17										
慰給個-18										
慰給個-19										
慰給個-20										
慰給個-21										
慰給個-22										
慰給個-23										
慰給個-24										
慰給個-25										
慰給個-26										
慰給個-27										
慰給個-28										
慰給個-29										
慰給個-30										

○慰労金_審査チェックリスト兼進捗管理個票（給付分）_個別申請　　申請者ごと

【受付】

受付番号	受付日	医療機関等コード	施設名称	氏名	保健所区分
慰給個-1	7月20日		0	0	0

【一次審査】

チェック項目	補正依頼日	補正依頼内容	一次審査完了日
・添付書類：本人確認書類、口座確認書類が揃っているか。			
・申請書：申請者による記入漏れ、押印漏れはないか。			
・申請書：当該医療機関等について、県からの役割設定の有無や施設類型が適正かどうか。			
・申請書：当該医療機関等の証明がされているか。			
・申請書：口座情報に関する記載と添付書類の内容が一致しているか。			
・申請書：申請額が適正かどうか。			

一次審査全体完了日（取下げ日）		給付予定額	円

【二次（最終）審査】

チェック項目	補正依頼日	補正依頼内容	二次審査完了日
・全体：一次審査の結果について、問題はないか。			
・給付対象内訳：他の施設及び個人を含め重複申請者はいないか。			

最終審査完了日（返戻日）		給付決定額	円

【給付決定及び支払処理】

個別申請概要一覧更新日		給付決定日	
支払日		振替不能時の対応	完了日
備考			

施設分類 1：病院 2：医科診療所 3：歯科 4：薬局 5：訪問看護S 6：助産所	施設名称 ※重複チェック機能あり	医療機関等コード	郵便番号	所在地	電話番号	補助金交付申請額(円)

○慰労金_処理件数実績簿（給付分）_個別申請

月日	受付処理完了件数				一次審査完了件数（取下げ件数）				二次（最終）審査完了件数（返戻件数）				給付決定処理完了件数				支払日確定件数			
	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計	日計	週計	月計	累計
8月7日																				
8月8日																				
8月9日																				
8月10日																				
8月11日																				
8月12日																				
8月13日																				
8月14日																				
8月15日																				
8月16日																				
8月17日																				
8月18日																				
8月19日																				
8月20日																				
8月21日																				
8月22日																				
8月23日																				
8月24日																				