第３号様式

　　番　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　三重県知事　あて

申請者　　住所

氏名又は名称及び代表者氏名

令和　　年度三重県不安を抱える妊婦への分娩前ウイルス検査事業補助金事業実績報告書

　　令和　　年　　月　　日付け三重県指令医保第１１－　　　号で交付決定を受けたこのことについて、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業 | 精算額 | 算定根拠 |
| 不安を抱える妊婦への分娩前ウイルス検査費用助成事業 | 金　　　　　　　　　　円 | 20,000円×　　　　人（検査実施数） |

２

（１）交付申請書（検査に要した費用に係る補助金の請求及び受領について委任のあった者か

ら提出された交付申請書の原本）

（２）検査実施者一覧表（第４号様式のとおり）