

第 6 号様式

番 号
令和 年 月 日

三重県知事 様

法人所在地
法人名
代表者職氏名

令和 年度三重県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金状況報告書

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 号で交付決定通知があった令和
年度三重県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金について、三重県補助金等交
付規則第 13 条の規定により、その状況を関係書類を添えて報告します。

関係書類

1. 事業実施状況報告書（別紙 5）
2. その他参考となる書類

（問い合わせ先）

担当

電話

メール