別添４(第８条関係)

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　　　　　　　　様

住所

申請者　氏　名　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（障がい分）実績報告書

年　月　日付第〇〇〇号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金名称 | 鳥取県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金（障がい分） |
| 交付決定（※） | 実　　　　績 | 差　額（Ａ－Ｂ） |
| 算定基準額 | 交付決定額（Ａ） | 算定基準額 | 交付決定額（Ｂ） |
| (1)感染症対策を徹底した上での障害福祉サービス提供支援事業 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　円 |
| (2)在宅サービス事業所による利用者への再開支援への助成事業 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　円 |
| (3)在宅サービス事業所における環境整備への助成事業 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　円 |
| (4)障害福祉慰労金事業（振込手数料分） | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　円 |
| 計 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　　　円 | 金　　　　円 |
| 添付書類 | 1. 事業所・施設別申請額一覧（様式１号及び別添）
2. 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（障害分）に関する事業実績報告書（様式４号）
3. 障害慰労金受給職員表（法人単位）（様式３号）
 |

（※）「鳥取県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援補助金等交付決定・概算払通知及び鳥取県新型コロナウイルス感染症対応従事者等慰労金支給決定通知書」の１（２）交付決定額の金額（変更交付決定を受けた場合は変更交付決定額）を記入すること