様式２

文書番号

平成　年　月　日

厚生労働大臣　　殿

　　　　　　　　　　　　　　 ○○健康保険組合理事長　○○　○○　印

全国健康保険協会理事長　○○　○○　印

国民健康保険中央会理事長　○○　○○　印

○○県保険者協議会会長　○○　○○　印

日本健康会議代表　○○　○○　印

公募選定事業者の長　○○　○○　印

平成30年度高齢者医療制度円滑運営事業費補助金の交付申請について

　標記について、下記により補助金を交付されたく関係書類を添えて申請する。

記

１　補助金申請額　　金○○○○円

２　平成30年度高齢者医療制度円滑運営事業費補助金所要額調書

（１．糖尿病性腎症重症化予防事業の場合は、様式２別紙１及び様式２別紙１(内訳)、

２．保険者協議会中央連絡会開催事業、日本健康会議開催等事業及び公募選定事業者が行う事業の場合は、様式２別紙２、様式２別紙２(概要)及び様式２別紙２(内訳)

３．保険者協議会の運営等に係る事業の場合は、様式２別紙３、様式２別紙３(概要)及び様式２別紙３ (内訳)、をそれぞれ添付）

３　平成30年度歳入歳出予算（見込）書抄本

４　その他参考となる書類