様式２

文書番号

（元号）　年　月　日

厚生労働大臣　　殿

　　　　　　　　　　　　　　 ○○健康保険組合理事長　○○　○○

全国健康保険協会理事長　○○　○○

国民健康保険中央会理事長　○○　○○

○○県保険者協議会会長　○○　○○

日本健康会議代表　○○　○○

令和７年度高齢者医療制度円滑運営事業費補助金の（変更）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　令和７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．保険者による糖尿病性腎症患者等の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及び日本健康会議開催等事業の場合は、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　令和７年度収入支出予算（見込）書抄本

４　その他、事業の内容に係る詳細な資料

５　変更申請の場合は、１にかかわらず次のとおりとする。

　　申請額　　　金　　　　　　　　円（Ａ）

　　前回までの交付決定額　　　金　　　　　　　　円（Ｂ）

　　差引今回変更増△減額　　　金　　　　　　　　円（Ａ）－（Ｂ）