別紙２

文書番号

平成　　年　　月　　日

厚生労働大臣　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道府県知事　印

平成　　年度病床転換助成事業交付金の事業実績報告について

　平成　　年　　月　　日厚生労働省発保　　　　第　　号をもって交付決定を受けた平成　　年度病床転換助成事業交付金に係る事業実績については、次の関係書類を添えて報告する。

　　　１　精　算　額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　平成　　年度病床転換助成事業交付金精算額調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　別紙２（１）のとおり

３　平成　　年度病床転換助成事業交付金精算額算出内訳

別紙２（２）のとおり

４　添付書類

・ 交付対象事業完成後の建物の全景及び概要を示す写真

　　　　　・ 建築基準法第７条第５項の規定による竣工検査書の写し

　　　　　　 （整備区分が改修のために竣工検査書が無い場合は、それに準じる書類）

　　　　　・ 都道府県歳入歳出決算書（見込書）の抄本

　　　　　・ 契約書の写し

　　　　　・ 抵当権を設定したことがわかる資料（登記簿の写し）

　　　　　・ その他参考となるべき資料