

第6号様式（第9条関係）

第1号様式同様に文書番号等を管理している場合は記入してください。

○第 ×××× 号  
令和8年2月28日

事業完了後速やかに提出願います。  
（原則として、事業完了日と同じ日を記入すること。）

福島県知事

変更がなければ、第1号様式と同様に記入すること。（個人経営の診療所の場合も同様）

住 所 福島市杉妻町2-16  
法人名等 公益財団法人〇〇会  
代表者職氏名 理事長 △△ △△

福島県地域医療介護総合確保基金事業完了報告書

福島県地域医療介護総合確保基金事業について、下記のとおり完了したので報告します。

記

※第1号様式と同じ事業名を記入

|         |                           |                                                        |
|---------|---------------------------|--------------------------------------------------------|
| 事業名     | 在宅医療基盤整備事業（訪問診療車）         | 「健」を忘れずに記入願います。                                        |
| 交付決定年月日 | 令和〇〇年〇月〇日付け福島県指令 健 第〇〇〇〇号 | ※県からの交付決定年月日及び指令書番号を記入<br>（変更交付決定を受けた場合は変更前と変更後の両方を記入） |
| 交付決定額   | 1, 3 3 3, 0 0 0 円         | 県から交付決定を受けた金額を記入<br>（変更交付決定を受けた場合は変更後の金額を記入）           |
| 着手年月日   | 令和7年11月15日                |                                                        |
| 完了年月日   | 令和8年 2月28日                |                                                        |