

年 月 日

横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション研修受講料補助金交付申請書

横浜市 長

申請者住所  
法人名  
代表者職氏名

印

横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション研修受講料補助金の対象となる研修を受講し、修了しましたので、次のとおり補助金の交付を申請します。

1 交付申請金額 ￥ \_\_\_\_\_ . -

2 補助対象訪問看護ステーションの概要

(1) 所在地：

(2) 訪問看護ステーション名：

(3) 小児訪問看護（20歳未満）を行っているケース数（申請日時点）： \_\_\_\_\_ 件

3 補助対象となる研修

研修名	受講者氏名	1名あたりの受講料	受講料合計
総合計額			
補助金交付申請額（総合計額の1/2 千円未満切捨 上限40,000円）			

#### 4 添付書類

- ・収支報告書
- ・補助対象となる研修の内容や実施日、受講料等詳細が分かる書類（受講案内や開催要綱等の写し）
- ・補助対象となる研修の受講料の支払いを証する書類（領収書等の写し）
  - ※領収書の金額に、国内消費税及び地方消費税が含まれている場合は、その内訳がわかる書類も併せて提出してください。
- ・補助対象となる研修を修了したことを証する書類（修了証等の写し）
- ・訪問看護計画書の写し（20歳未満の小児訪問看護受けている1名分）
  - ※生年月日以外の個人情報には黒塗りにし、個人を特定できないようにしてください。
- ・定款、規約、会則等

担当名

所属・氏名

電話番号

FAX

# 記入例

年 月 日

## 横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション研修受講料補助金交付申請書

横浜市 市長

理事長等の代表印

申請者住所 横浜市中区港町1-2-3

法人名 医療法人〇〇会

代表者職氏名 理事長 横浜 太郎

代表者の職名を  
忘れずに



横浜市小児訪問看護を行う訪問看護ステーション研修受講料補助金の対象となる研修を受講し、修了しましたので、次のとおり補助金の交付を申請します。

1 交付申請金額 ¥40,000.-

2 訪問看護ステーションの概要

(1) 所在地： 横浜市中区港町1-2-3

(2) 訪問看護ステーション名： 〇〇訪問看護ステーション

(3) 小児訪問看護（20歳未満）を行っているケース数（申請日時点）： 3件

3 補助対象となる研修

研修名	受講者氏名	1名あたりの受講料	受講料合計
小児訪問看護の実践力向上のための研修	鶴見花子 神奈川太郎	20,000	40,000
医療的ケア児等の在宅移行支援	鶴見花子 神奈川太郎 中 次郎	21,000	63,000
		総合計額	103,000
		補助金交付申請額（総合計額の1/2 千円未満切捨 上限40,000円）	40,000

受講料の総合計額 103,000 円の 1/2(千円未満切捨て) は 51,500 円ですが、上限が 40,000 円のため、この見本では補助金申請額は 40,000 円となります。

#### 4 添付書類

- ・収支報告書
- ・補助対象となる研修の内容や実施日、受講料等詳細が分かる書類（受講案内や開催要綱等の写し）
- ・補助対象となる研修の受講料の支払いを証する書類（領収書等の写し）
  - ※領収書の金額に、国内消費税及び地方消費税が含まれている場合は、その内訳がわかる書類も併せて提出してください。
- ・補助対象となる研修を修了したことを証する書類（修了証等の写し）
- ・訪問看護計画書の写し（20歳未満の小児訪問看護受けている1名分）
  - ※生年月日以外の個人情報に黒塗りにし、個人を特定できないようにしてください。
- ・定款、規約、会則等
- ・役員等名簿
- ・その他参考となる書類

担当名

所属・氏名

電話番号

FAX