別記様式第２

番　　　　　　　　　号

令和７年　　月　　日

　栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名

令和６（2024）年度緊急分娩体制整備事業費補助金実績報告書

　令和７（2025）年３月　日栃木県指令医政第　－　号で緊急分娩体制整備事業費補助金の交付決定の通知があった緊急分娩体制整備事業費補助金について、栃木県補助金等交付規則第13条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

　関係書類

　１　事業報告書（別紙２－１又は別紙２－２）

　２　当該事業の収支決算書（別紙２－３）

　３　その他参考となる書類

別　紙２－１

ハイリスク分娩受入促進事業事業報告書

第３条の表の「産科医等確保支援事業」の「交付の対象施設」欄(2)の額　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | ハイリスク分娩数 | 手当交付額 | 備考(単価×人数×件数) |
| ４ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ５ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ６ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ７ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ８ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ９ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| 10 | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| 11 | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| 12 | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| １ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ２ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| ３ | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |
| 年間合計 | ２人以上対応　　　 件 | 円 |  |
| １人対応 件 | 円 |  |

※産科医等確保支援事業に該当する分娩がある場合は、１人対応の行の備考欄に当該事業対象件数を記載し、別紙２－２の備考欄に、ハイリスク分娩に該当しない事業とは分けて、「単価×人数×件数」を記載すること。

**事業実績額**（千円未満の端数切捨）**円**

**（２人以上対応件数×10千円　＋１人対応件数×５千円　：支給額が各単価を下回る場合当該支給額）**

本事業において手当を交付した実人数　　産科・婦人科医師　　　　名

別　紙２－２

分娩費用55万円以上は補助対象外のため注意

**1分娩当たりの手当総支給額**が１万以上か未満かによって、上段下段に分けて記載

産科医等確保支援事業事業報告書

第３条の表の「産科医等確保支援事業」の「交付の対象施設」欄(2)の額　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 分娩数 | 手当交付額 | 備考（単価×人数×件数） |
| ４ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ５ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ６ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ７ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ８ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ９ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| 10 | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| 11 | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| 12 | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| １ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ２ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| ３ | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |
| 年間合計 | 手当総支給額１万以上　　件 | 円 |  |
| 手当総支給額１万未満　　件 | 円 |  |

**事業実績額**（千円未満の端数切捨）**円**

**（１分娩当たり手当総支給額が１万以上の件数×１０千円＋１分娩当たり手当総支給額が１万未満の手当交付額の合計）×１／３**

本事業において手当を交付した実人数　　産科・婦人科医師　　　　名、助産師　　　名

別　紙２－３

令和５（2023）年度緊急分娩体制整備事業収支決算書の抄本

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歳入（収入） | | 歳出（支出） | |
| 補助金 | 円 | 産科医等分娩手当 | 円 |
| 医業収入 | 円 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 歳入（収入）計 | 円 | 歳出（支出）計 | 円 |

上記のとおり相違ないことを証明する。

　令和６（2024）年４月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　注）事業報告書の「手当交付額」の「年間合計」の額と、「歳入（収入）計」、「歳出（支出）計」は同額となる。