

平成元年4月1日

令和5年3月31日一部改正

令和7年4月1日一部改正

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付基準

補助金の名称	大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金
補助金の交付目的	大津市医師会立看護専修学校の運営に要する経費に対し、予算の範囲内において補助金を交付し、その強化及び充実に図り、もって地域社会に貢献し得る准看護師の養成力の拡充に資することを目的とする。
補助金の交付対象者	公益社団法人大津市医師会
補助対象経費	大津市医師会立看護専修学校の運営に係る経費 (法定福利費、福利厚生費、交際費、慶弔費、退職金費、退職積立金、退職給与引当金を除く。)
補助金の額及びその算定方法又は補助率	補助対象経費の2分の1又は3,600,000円を上限額とする。
申請から交付決定までの標準処理期間	30日
補助金交付事業の開始時期	平成元年4月1日
補助金交付事業の終了時期	令和8年3月31日
様式	大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付申請書(様式第1号) (1)事業計画書 (2)収支予算書 大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付決定通知書(様式第2号) 大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金実績報告書(様式第3号) (1)事業実績報告書 (2)収支決算書 (3)領収書(明細のわかるもの) 大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付確定通知書(様式第4号) 大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付請求書(様式第5号)
担当部署	大津市健康福祉部保健所保健総務課

様式第1号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 住所

氏名

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金の交付について次のとおり申請します。

補 助 年 度	年度
補 助 事 業 の 名 称	大津市医師会立看護専修学校運営事業
補 助 事 業 の 目 的 及 び 内 容	
補 助 事 業 の 経 費 所 要 額	円
交 付 申 請 額	円
補 助 事 業 の 着 手 予 定 年 月 日 及 び 完 了 予 定 年 月 日	着手 年 月 日 完了 年 月 日
添 付 書 類	(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) その他市長が必要と認める書類

様式第 2 号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付決定通知書

大 第 号
年 月 日

様

大津市長



年 月 日付けで申請のあった大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金の交付について、次のとおり決定したので大津市補助金等交付規則第 7 条第 1 項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
補 助 事 業 の 名 称	大津市医師会立看護専修学校運営事業
交 付 決 定 額	円
交 付 条 件	(1) 大津市補助金等交付規則及び大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付基準の規定を遵守すること。 (2) 補助金交付決定を受けた事業等の完了後 3 0 日以内に大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金実績報告書を提出すること。

様式第3号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金実績報告書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 住所

氏名

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定のあった大津市医師会立看護専修学校運営事業の実績について、大津市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

補 助 年 度	年度
補 助 事 業 の 名 称	大津市医師会立看護専修学校運営事業
補 助 事 業 の 着 手 年 月 日 及 び 完 了 年 月 日	着手 年 月 日 完了 年 月 日
交 付 決 定 額	円
補 助 金 の 既 交 付 額	円
補 助 事 業 の 経 費 精 算 額 (補 助 対 象 額)	円
添 付 書 類	(1)事業実施報告書 (2)収支決算書 (3)領収書 (明細のわかるもの) (4)その他市長が必要と認める書類

様式第 4 号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付確定通知書

大 第 号
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした大津市医師会立看護専修学校運営事業について、次のとおり大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金の額を確定したので、大津市補助金等交付規則第 1 5 条の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
補 助 事 業 の 名 称	大津市医師会立看護専修学校運営事業
交 付 決 定 額	円
補 助 事 業 の 経 費 精 算 額 (補 助 対 象 額)	円
交 付 確 定 額	円

様式第 5 号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)
大津市長

申請者 住所
氏名 印

年 月 日付け大 第 号で交付の確定のあった大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金について、大津市補助金等交付規則第 1 8 条第 1 項の規定により次のとおり請求します。

補 助 年 度		年度
補 助 事 業 の 名 称		大津市医師会立看護専修学校運営事業
交 付 確 定 額		円
交 付 請 求 額		円
振 込 先 機 関	金 融 機 関 名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協 支店
	口 座 番 号	普通 ・ 当座
	口 座 名 義	
添 付 書 類		(1) 補助金交付確定通知書 (写)

様式第5号

大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)
大津市長

申請者 住所
氏名 印

年 月 日付け大 第 号で交付の決定のあった大津市医師会立看護専修学校運営事業補助金について、大津市補助金等交付規則第18条第2項の規定により次のとおり一括（分割）請求します。

補 助 年 度		年度
補 助 事 業 の 名 称		大津市医師会立看護専修学校運営事業
交 付 決 定 額		円
補 助 金 を 一 括 （ 分 割 ） 請 求 す る 理 由		
補 助 金 の 既 交 付 額		円
交 付 請 求 額		円
金 振 融 込 機 先 関	金 融 機 関 名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協 支店
	口 座 番 号	普通 ・ 当座
	口 座 名 義	
添 付 書 類		(1) 補助金交付決定通知書（写）