

地 保 第 2 8 8 2 号
令和2年（2020年）10月27日

新型コロナウイルス感染症患者等入院医療機関の長 様
帰国者・接触者外来を設置する医療機関の長 様
遺伝子検査登録のある衛生検査所の長 様
地 方 衛 生 研 究 所 等 の 長 様

北海道保健福祉部健康安全局地域保健課長

令和2年度（2020年度）感染症検査機関等設備整備事業補助金について
このことについて、補助金の交付申請をされる場合は、次のとおり交付申請書を提出願
います。

記

1 提出書類

- (1) 補助金交付申請書（保福第1号様式）
- (2) 事業計画書（保福第1の2号様式）
- (3) 補助金交付申請額算出調書（保福第1の16号様式）
- (4) 経費の配分調書（保福第1の18号様式）
- (5) 事業予算書（保福第1の20号様式）
- (6) 資金収支計画書（保福第1の32号様式）
※申請者が地方公共団体である場合を除く。
- (7) 見積書
- (8) カタログ等仕様のわかる書類
- (9) 口座振替払申出書

2 提出期限

令和2年（2020年）12月28日（月）（必着）

3 提出先

〒060-8588 札幌市中央区北3条西6丁目
北海道保健福祉部健康安全局地域保健課保健活動支援係

【問い合わせ先】
保健活動支援係 橋詰
電話：011-206-0409