

医療従事者慰労金「実績報告」(様式第7・8号)と提出先

「実績報告」は、従業員等に慰労金給付が終了してから、概ね1か月をめぐりに提出します。
作成した「様式第7号」「様式第8号」に、

- ①従業員等が慰労金を受領したことを証明する「受領簿」や、振込明細等
- ②振込手数料がかかった場合はその内容が分かる書類

を同封して、下記に郵送してください。

オンライン・WEB・電子媒体で申請した場合でも、紙媒体で提出します。

送付用の封筒の表面に

「緊急包括支援交付金報告書(慰労金・実績報告)在中」

と記載してください。

〈郵送先〉

〒461-0001 名古屋東片端郵便局留

(〒461-8532 名古屋市東区泉一丁目 6-5)

国保会館内

愛知県保健医療局 医療機関等慰労金・支援金事務局御中

「緊急包括支援交付金報告書(慰労金・実績報告)在中」

※切り取って、封筒に貼って、活用してください。

※慰労金の入金後1か月以内を目途に愛知県に提出する

紙申請用
様式第8号

2020年11月25日

愛知県 知事殿

保険医クリニック

院長 保険医 太郎

（押 印 省 略）

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付実績報告書

標記について、別紙により給付実績を報告いたします。

記

添付書類

- ・ 実績報告書（様式第7号）
- ・ 慰労金を職員等に対して給付した際の証憑
- ・ 要した振込手数料にかかる証憑
- ・ その他

以上

様式第7号

紙申請用

【医療機関→都道府県】実績報告書_新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金

施設概要

医療機関コード (10桁)	2	3	1	1	2	3	4	5	6	7	施設名称	保険医クリニック
	担当部署			担当者氏名			連絡先電話番号			連絡先メールアドレス		
連絡先	院長			保険医 太郎			052-832-1355			▲▲▲@doc-net.or.jp		

所在地	都道府県名	市区町村以降
	愛知県	名古屋市昭和区妙見町19-2

給付実績額

科目	人数	給付額(円)
慰労金	2	100,000
振込手数料		
慰労金給付済額(円)		100,000
慰労金給付決定額(円)		100,000
精算額		0

交付決定通知を確認し、ご記載下さい。

※こちらの実績書は、職員等への慰労金給付が終了したら1か月以内をめどに、各都道府県慰労金担当窓口へ添付書類と合わせてご提出ください。

◎給付後に提出いただく書類は以下の通りです。

- ・慰労金を職員等に対して給付した際の証憑（個人ごとの振り込みの記録や現金で給付した場合の受領簿など給付額が分かるもの）
（※委託業者等に雇用される者に委託業者等経由で給付を実施した場合は、当該委託業者等が委託業者等に雇用される者に給付を行ったことが確認できる証憑も必要）
- ・慰労金の給付にあたって振込手数料を要した場合の、振込手数料がわかる書類 等