

# 事業完了報告書

宛先: 日 本 財 団  
会長 笹川 陽平 殿

報告日付: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業名: 新型コロナウイルス感染症対策整備支援(感染症指定病院)

事業 ID: 2021-A●●-●●●●

施設名: \_\_\_\_\_

代表者名: \_\_\_\_\_ ㊟

TEL: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

住 所: 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

事業完了日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業費総額: 5,005,200 円 (収支計算書に記載の決算額)

支援金額: 5,000,000 円 (事業実施のために使用した支援金の総額)

自己負担額: 5,200 円

支援金受入済額: 5,000,000 円

支援金返還見込額: 0 円

## 事業内容:

実際に行った活動の概要:

実施した事業について、具体的に記入ください。(事業計画書記載の内容などを転記し、感染症対策の整備方針など、概要を記載ください)

報告書一本報告書のコメント及び写真等について WEB 等での公開に同意します。

※公開に同意をお願いします。

## 報告書-添付書類 1:実施詳細・コメント

事業 ID: 2021-A\*\*\*\*-\*\*\*\*\* 施設名: \_\_\_\_\_

所在地: \*\*\*\*県\*\*\*\*市町村

### コメント

(感染症対策にあたってどのような場面で整備支援が活用されたか(又はされるか)、医師・看護師などの現場に携わる皆さまの声、感想などをご記載ください)

## 報告書-添付書類2:被災状況、整備後の写真添付（写真を各数枚程度）

※写真については、本報告書とあわせてデータもご提出ください。

### 【改装前の施設の写真】

（改装前の状況が分かる写真を添付してください。）

### 【改装後の施設の写真】

（支援金で改装した施設等について、助成マークを掲示し、確認できる写真を添付してください。）

**【購入備品の(種類・個数がわかる)写真】**

(支援金で購入した備品等について、助成マークの貼付や個数が確認できる写真を添付してください。)

**【実際に活用している写真】**

(支援金で購入した備品や改装施設等について、医療現場で活用していることや助成マークが確認できる写真を添付してください。)

団体名 :   
事業名 :   
事業ID :

### 収支計算書

( 年 月 日から 年 月 日まで)

#### 収入の部

(単位: 円)

費目	予算額 (A)	決算額 (B)	返還金
①日本財団支援金収入			0
②自己負担			
③収入合計	0	0	⑤事業費総額

#### 支出の部

費目	予算額 (x)	決算額 (y)	補足説明、備考
④支出合計	0	0	

※予算額に対し、決算額が下回った場合、助成金の返還が生じます。

#### セルフチェック項目

	(I).(収入の部)の予算額 (A)の①日本財団助成金収入と③収入合計は、 契約書に記載されている助成金額及び事業費総額と一致しているか。
	(II).(収入の部)の予算額(A)③収入合計と (支出の部)の日本財団承認済の予算額(x)④支出合計が一致しているか。
	(III).(収入の部)の決算額(B)③収入合計と (支出の部)の決算額(y)⑤事業費総額が一致しているか。

