

第5号様式（第8関係）

令和 年 月 日

青森県知事 殿

申請者 法人住所
 法人名
 役職・氏名

令和6年度青森県介護職員処遇改善支援事業実績報告書

令和 年 月 日付け、青高保第 号で補助金の交付決定の通知を受けた令和6年度青森県介護職員処遇改善支援事業について、青森県補助金等の交付等に関する規則第12条及び令和6年度青森県介護職員処遇改善支援事業費補助金交付要綱第9の規定により、その実績を報告します。

記

- 1 補助金交付決定総額 金 円
- 2 添付書類
 ・介護職員処遇改善支援補助金実績報告書（実施要綱別紙様式3－1、実施要綱別紙様式3－2）