（番　　　　　号）

令和７年　　月　　日

　京都府知事　西脇　隆俊　様

医療機関の名称

医療機関の所在地

開設者の名称・代表者

令和７年度在宅医療推進基盤整備事業費補助金の指令前実施届

　下記事業について、別記条件を了承の上、指令前に一部実施しますのでお届けし

ます。

記

１　事 業 名　　　令和７年度在宅医療推進基盤整備事業費補助金

２　事業開始日　　　令和　年　 月　 日

３　指令前実施を必要とする理由

　　　在宅医療の充実を早期に図りたいため。

別記条件

１　本事業については、補助金交付決定を受けるまでの間、事業の趣旨に従い、実施

すること。

２ 補助金交付決定を受けるまでの間において、実施した事業に損失を生じた場合、

これらの損失は、事業主体が負担するものとすること。

３ 補助金交付決定を受けられない場合や、補助金交付決定を受けた補助金が交付申請額に達しない場合においても、異議がないこと。

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

（番　　　　　号）

**採番等行っていない場合、番号記入不要。**

**※日付の記入は必須**

**（交付申請書を提出する日と事業開始日のいずれか早い日付を記入）**

令和７年　　月　　日

　京都府知事　西脇　隆俊　様

**開設者名は、法人格がある場合、法人名及び代表者名を記入すること。**

**個人開設の場合は、開設者の氏名を記入すること。**

医療機関の名称

医療機関の所在地

開設者の名称・代表者

令和７年度在宅医療推進基盤整備事業費補助金の指令前実施届

　下記事業について、別記条件を了承の上、指令前に一部実施しますのでお届けし

ます。

記

１　事 業 名　　　令和７年度在宅医療推進基盤整備事業費補助金

**機器購入に係る契約行為をした日（契約書締結日、発注日等）を記入**

２　事業開始日　　　令和　年　 月　 日

３　指令前実施を必要とする理由

　　　在宅医療の充実を早期に図りたいため。

別記条件

１　本事業については、補助金交付決定を受けるまでの間、事業の趣旨に従い、実施

すること。

２ 補助金交付決定を受けるまでの間において、実施した事業に損失を生じた場合、

これらの損失は、事業主体が負担するものとすること。

３ 補助金交付決定を受けられない場合や、補助金交付決定を受けた補助金が交付申請額に達しない場合においても、異議がないこと。

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降

事業開始日を記入

※平成27年11月5日以降