令和５年度京都府医療機関等物価高騰対策事業交付金

（光熱費・食材費）

交付申請書兼実績報告書

提出書類チェックリスト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１．交付金申請書兼実績報告書** | | | |
| 確認事項 | 対象区分 | 確認 | 確認内容 |
| ①基本情報：申請者に関する情報  ※提出された申請内容について問い合わせる場合がありますので、連絡先は、誤りなく記入してください。 | | | |
| 【法人】法人名  【法人】代表者役職  【法人】代表者氏名 | 該当がある場合、すべての業種 |  | 法人の場合は法人名、代表者名、役職名が記入されているか。（（株）等、略式表記は不可。）  フリガナが記入されているか。 |
| 【個人】  氏名（事業主） | 該当がある場合、  すべての業種 |  | 個人の場合は氏名が記入されているか。  氏名は、苗字と名前の間を1文字空けているか。  フリガナが記入されているか。 |
| 法人所在地  又は事業主住所 | すべての業種 |  | 郵便番号が半角、ハイフン有りで記入されているか。  都道府県名が記入されているか。  該当する項目に〇がついているか。  市町村名、番地、建物名まで記入されているか。 |
| 担当者氏名  担当者電話番号  連絡先メールアドレス | すべての業種 |  | 記入されているか。  氏名は、苗字と名前の間を1文字空けているか。  半角、ハイフン有りで記入されているか。  正しく記入されているか。  ※登録したアドレスに受付通知メールが送られますので、誤りなく記入してください。 |
| 誓約事項 | すべての業種 |  | 内容に相違ないことを確認の上、すべて項目がチェックされているか。 |
| ②申請内容 | | | |
| 施設名 | すべての業種 |  | 正しく記入されているか。 |
| 保険医療機関コード、介護保険事業所番号、事業所番号 | 病院・診療所、介護サービス事業所等、障害者施設等、薬局 |  | 正しく記入されているか。 |
| 分類、区分、サービス種別、施設種別 | 病院・診療所、施術所、介護サービス事業所等、障害者施設等、保育所等 |  | 正しく記入されているか。 |
| 病床数、定員 | 病院・診療所、介護サービス事業所等、障害者施設等、保育所等 |  | 正しく記入されているか。 |
| 歯科診療所加算 | 病院・診療所 |  | 正しく記入されているか。 |
| 申立事項 | すべての業種 |  | 内容に相違ないことを確認の上、すべて項目がチェックされているか。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **２．添付書類** | | | |
| ①　口座振替依頼書 | | | |
| 申請者所在地  （法人所在地等） | すべての業種 |  | 郵便番号が半角、ハイフン有りで記入されているか。  都道府県名が記入されているか。  市町村名、番地、建物名まで記入されているか。 |
| 申請者名称 | すべての業種 |  | 法人の場合は法人名  個人の場合は施設名称  が記入されているか。（（株）等、略式表記は不可。） |
| 代表者職・氏名 | すべての業種 |  | 法人の場合、役職名、代表者名  個人申請の場合は申請者氏名 |
| 金融機関名 | すべての業者 |  | 正しく記入されているか。 |
| 支店名 | すべての業種 |  | 正しく記入されているか。 |
| 口座種別 | すべての業種 |  | 普通又は当座が選択されているか。 |
| 口座番号 | すべての業種 |  | 正しく記入されているか。 |
| 口座名義人  (通帳表紙に記載されている口座名義人) | すべての業種 |  | 表紙に記載されている口座名義人が記入されているか。 |
| 口座名義  （通帳表紙裏に記載されているカナの口座名義） | すべての業種 |  | 表紙**裏**に記載されている**カナ**の口座名義が記入されているか。  法人名の略称をプルダウンより適切に選択しているか。（該当の略称がない場合、略称の位置が異なる場合は「-」を選択し、表紙裏に示された口座名義を記入する。） |
| ②委任状（口座名義人が申請者と異なるとき） | | | |
| 名称（法人名等）  （法人のみ） | すべての業種 |  | 法人名が記入されているか。（（株）等、略式表記は不可。)  （個人申請の場合は空欄） |
| 代表者役職 | すべての業種 |  | 記入されているか。 |
| 氏　　名（申請者） | すべての業種 |  | 法人の場合は代表者名、個人の場合は氏名が記入されているか。  苗字と名前の間を1文字空けているか。  押印漏れがないか。（法人の場合は法人代表者の印を押印すること。） |
| 住　　所 | すべての業種 |  | 受任者の住所が正しく記載されているか |
| 氏　　名 | すべての業種 |  | 受任者として通帳の口座名義人が正しく記載されているか。 |

**提出書類　チェックリスト**

**【WEB申請の場合】**

書類はできるだけA4サイズに揃えて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提出書類** | **申請方法** | **確認** | **留意事項** |
| **交付申請書兼実績報告書（別記様式）** | システム入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **口座振替依頼書（別紙）** | システム入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **※委任状が必要な場合**  **（申請者と口座名義人が異なる場合）** | システム入力  郵送 |  | ＷＥＢ申請システムに入力。さらに紙に印刷して押印の上で原本を郵送。【必須】 |
| **振込先口座の通帳の「表紙」「表紙裏の見開き（表紙裏の口座名義人がカタカナで記載されているページ）」の写し** | データ添付 |  | 銀行名、支店名、口座名義、口座名義（カナ）、口座番号が読み取れるものを添付しているか。 |

**【郵送申請の場合】**

書類はできるだけA4サイズに揃えて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **提出書類** | **申請方法** | **確認** | **留意事項** |
| **交付申請書兼実績報告書（別記様式）** | 郵送 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **口座振替依頼書（別紙）** | 郵送 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **※委任状が必要な場合**  **（申請者と口座名義人が異なる場合）** | 郵送 |  | 記入、押印がされているか。 |
| **振込先口座の通帳の「表紙」「表紙裏の見開き（表紙裏の口座名義人がカタカナで記載されているページ）」の写し** | 郵送 |  | 銀行名、支店名、口座名義、口座名義（カナ）、口座番号が読み取れるものを添付しているか。 |