実績報告書　提出書類チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者名・  法人名　代表者氏名 |  |
| 申請者住所・  法人所在地 |  |
| 施設名  （複数ある場合はすべて記載） |  |

本チェックシートを活用して、記載内容や提出書類等を確認してください。

（郵送申請の場合、このチェックシートも一緒に**提出してください。**）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **１．実績報告書** | | | |
| 確認事項 | 対象区分 | 確認 | 確認内容 |
| 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。 | | | |
| 補助金交付決定額  補助金精算額 | すべての業種 |  | 別紙「実績内訳」既交付決定額（e）の合計額と同額か  別紙「実績内訳」補助金精算額（d）と（e）を比較し少ない額の合計と同額か |
| 【法人】法人名  【法人】代表者氏名  【法人】役職名 | 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。 |

※郵送申請の場合は以下の点も確認。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **確認事項** | **対象区分** | **確認** | **確認内容** |
| 申請日 | すべての業種 |  | 和暦で令和５年７月５日（水）～令和６年１月31日（水）の期間かつ申請書を提出する日付が記入されているか。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **２．添付書類** | | | | |
| ①　実績内訳 | | | | |
| 業種区分 | 病院・診療所、施術所 |  | | プルダウンにより、該当する分類が選択されているか。 |
| 事業所・施設名称 | すべての業種 |  | | 正しく記入されているか。 |
| 事業所コード | 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。 |
| サービス・施設種別 | 介護サービス事業所等、障害者施設等（入所系・通所系・訪問系）、保育所等 |  | | プルダウンにより、該当する項目が選択されているか。 |
| 事業費 | すべての業者 |  | | 各事業実績（個票）支出合計額（ｴ）と同額か。 |
| 既交付決定額 | すべての業種 |  | | 通知された交付決定額が正しく記入されているか。 |
| ②　事業実績（個票）  補助対象となる施設ごとに作成してください。 | | | | |
| 業種区分 | 病院・診療所のみ |  | | プルダウンにより、該当する業種が選択さているかどうか。 |
| 事業所・施設名称 | すべての業種 |  | | 正しく記入されているか。 |
| 事業項目 | すべての業種 |  | | 該当する項目にチェックが入っているか。 |
| 事業詳細 |  | | 記入されているか。 |
| 事業完了日 |  | | 和暦で令和５年７月５日（水）～令和６年１月31日（水）の期間かつ事業完了日が記入されているか。 |
| 収入の部 |  | | 金額（税込み）が正しく記入されているか。 |
| 支出の部 |  | | 支出額（税込み）、科目及び品目、単価（税込み）、数量が正しく記入されているか。 |
| ③　添付書類　※「提出書類チェックリスト」を活用し、ご確認ください。 | | | | |
| ④　消費税仕入税額控除に関する報告書 | | | | |
| 申請者情報 | すべての業種 | |  | 法人の場合は法人名、法人所在地、役職名、代表者名  個人の場合は施設名、営業者住所、氏名が記入されているか。 |
| 事業者認識番号 | すべての業種 | |  | 通知された交付決定通知書に記載されている番号を、先頭のアルファベット含め記入しているか。 |
| 消費税の申告状況について | すべての業種 | |  | 自らの事業の消費税の申告状況を選択しているか。 |
| 消費税の計算方法について | すべての業種 | |  | 消費税申請時の計算方法を選択しているか。（消費税の申告を行っている業者のみ回答してください） |

**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** |
| **実績報告書**  **（別記様式第4号）** | 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。 |
| **実績内訳** | 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。 |
| **事業実績（個票）** | 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。  申請したすべての施設分があるか。 |
| **支払いの事実が確認できる書類の写し（領収書、振込書等の写し）** | データ添付 |  | 交付対象とならないもの、申請に関係ないものを添付していないか。  申請者名義の宛名、支払額、経費の明細が記載されているか。経費の明細の記載がない場合、内訳書、請求書等、明細が記載された書類の写しも併せて提出してください。  交付決定後に着手しているか（交付決定前に着手している場合、事前着手届を提出済みか） |
| **事業完了が確認できる書類の写し（納品書、工事完了届等の写し）** | データ添付 |  | 交付対象とならないもの、申請に関係ないものを添付していないか。  申請者名義の宛名、納品日、工事完了日、経費の明細が記載されているか。  令和６年１月31日（水）までに事業完了しているか。 |
| **消費税仕入控除に係る報告** | 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。 |

**【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** |
| **実績報告書**  **（別記様式第4号）** | Excel様式入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **実績内訳** | Excel様式入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |
| **事業実績（個票）** | Excel様式入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。  申請したすべての施設分があるか。 |
| **支払いの事実が確認できる書類の写し（領収書、振込書等の写し）** | 添付 |  | 交付対象とならないもの、申請に関係ないものを添付していないか。  申請者名義の宛名、支払額、経費の明細が記載されているか。経費の明細の記載がない場合、内訳書、請求書等、明細が記載された書類の写しも併せて提出してください。  交付決定後に着手しているか（交付決定前に着手している場合、事前着手届を提出済みか）※ |
| **事業完了が確認できる書類の写し（納品書、工事完了届等の写し）** | 添付 |  | 交付対象とならないもの、申請に関係ないものを添付していないか。  申請者名義の宛名、納品日、工事完了日、経費の明細が記載されているか。  令和６年１月31日（水）までに事業完了しているか。 |
| **消費税仕入控除に係る報告** | Excel様式入力 |  | 本チェックシートにて、記載内容を確認したか。 |

※交付決定前に着手し、事前着手届が未提出の場合、至急コールセンターへご連絡ください。