

事業報告書

年 月 日	
福山市長様	
住所	
団体名	
代表者名	
年 月 日付け（福保予第 号の ）で交付決定のあった2023年度 結核健康診断事業を、次のとおり実施しました。	
事業名 2023年度（令和5年度） 結核健康診断事業	
実施場所	
事業費 円	補助金額 円
着手年月日 年 月 日	
完成年月日 年 月 日	
実施事業の経過及び内容 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第53条の2第1項の規定に基づき定期結核健康診断を実施し、結核の予防に努める。	
事業成果	
添付書類 1 実績書（様式第8号） 2 経費の内訳及び所要額調書（様式第9号） 3 実施成績表（様式第10号） 4 領収書等の写し	