

令和 年 月 日

島根県知事 殿

医療機関等名称：

代表者職・氏名：

\_\_\_\_\_  
(押 印 省 略)

令和2年度新型コロナウイルス感染症緊急包括支援交付金（医療分）における  
新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金給付実績報告書

標記について、別紙により給付実績を報告いたします。

記

添付書類

- ・実績報告書（様式第7号）
- ・慰労金を職員等に対して給付した際の証憑
- ・要した振込手数料にかかる証憑
- ・その他

以上