

別記様式

令和5年度補助金等交付一覧

(保健環境部保健行政室)

課等名	補助事業等の名称	補助事業等の概要	補助事業者等の名称	補助金等の額	摘要
健康推進課	感染症指定医療機関運営事業費補助金	第二種感染症指定医療機関（医療法第7条第2項に掲げる感染症病床を有する病院に限る。）の運営に要する経費について、予算の範囲内で補助する。	函館市	2,711,000円	3月29日交付決定 4月15日額の確定 4月23日公表

- 注1 課等ごとに公表する場合は、「課等名」欄は適宜削除して使用すること。
- 2 「補助事業の概要」欄は、補助金等の交付の対象とした事業の内容を簡潔かつ具体的に記載すること。
- 3 「補助事業者等の名称」欄は、補助事業者等の名称及び所在する市町村名を記載すること。
- 4 「摘要」欄には、補助金等の交付決定日及びこの様式による補助金等の交付の内容の公表日を記載するほか、公表した内容を修正したときは、その修正内容(箇所)について記載すること。  
なお、内容を修正した場合でも、公表期間は当初の公表をした日から1年間とする。