

各補助事業者 殿

沖縄県保健医療部保健医療総務課長
(公 印 省 略)

沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱に基づく消費税
及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書の提出について (依頼)

みだしのことについて、沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第5条
第1項第10号に基づき、下記により提出をお願いします。

記

- 1 対象年度：令和2年度、令和3年度、令和4年度
- 2 対象事業：別添一覧の通り
- 3 提出書類：(1) 別紙様式2
「令和〇年度消費税額及び地方消費税額の額の確定に伴う報告書」
(2) 仕入控除税額の積算内訳資料 (個別表)
 - ・個別対応方式
 - ・一括比例配分方式
 - ・全額控除等
 - ・返還なし } 該当するシートを1つ
選択して作成
- (3) (1)に係る確定申告の写し
 - ※申告している場合のみ。確定申告後に修正報告を行った場合にはその修正報告の写しも提出。
 - ※申告期間を暦年で行っている場合は、報告書は各年度につき2年分必要になります。
- 4 提出期限：令和6年1月12日 (金)
 - ※別添資料(仕入控除税額の積算内訳資料記載例)を参考に記載・提出願います。
 - ※提出様式データは当課 HP に掲載していますが、メールでの送付を希望される場合は、下記担当宛てメールでご連絡ください。
 - ※すでにご提出済みの事業所については再提出不要です。

URL : <https://www.pref.okinawa.lg.jp/site/hoken/hokeniryo/somu/kangosyokuinkakuho2022.html>
検索ワード：沖縄県看護職員確保対策事業について

沖縄県保健医療部保健医療総務課
看護班 担当：平安山、久場、前田
TEL：098-866-2169
FAX：098-866-2638
E-mail：aa023001@pref.okinawa.lg.jp