

各補助事業者 殿

沖縄県保健医療介護部
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 対象事業：令和 5 年度に申請した補助金事業 (別紙一覧のとおり)
- 2 提出書類：
 - (1) 別紙様式 2 「令和 5 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)
 - ア 個別対応方式
 - イ 一括比例配分方式
 - ウ 全額控除等
 - エ 返還なし

} 該当するシートを 1 つ
選択して作成
 - (3) 上記(2)に係る確定申告の写し
※申告している場合のみ提出。
※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が必要です。
※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。
- 3 提出書類の入手方法
当課HPからダウンロードをお願いします。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。
U R L : <https://www.pref.okinawa.jp/iryokenko/iryo/1005869/1032057.html>
検索方法：「沖縄県保健医療総務課」で検索→「主な事業 (施策) の紹介」→
「看護師等確保対策関連事業 (補助金等)」をクリック→
「消費税に係る仕入れ控除税額報告書の提出について」をクリック
- 4 提出期限：令和 6 年 12 月 27 日 (金) 正午
- 5 提出方法：下記メールアドレス宛てデータにて提出
※紙での提出は不要です。
※メールのタイトルに「【施設名】消費税に係る仕入控除税額報告」を含めてください。

<担当>
沖縄県保健医療介護部 保健医療総務課
看護班 竹田、宮里
TEL:098-866-2169/FAX:098-866-2638
Mail : aa023001@pref.okinawa.lg.jp