



第4号様式

令和6年3月22日

神奈川県薬剤師会 会長 殿

申請者 住所 横浜市中区日本大通1  
団体名 神奈川県等勤務薬剤師会  
代表者名 会長 諸角 浩利



令和5年度 公益目的事業実績報告書

令和5年6月6日付で交付決定を受けた公益目的事業補助金に係る補助事業の実績を、「地域薬剤師会・職域薬剤師会公益目的事業補助金交付要綱」により、関係書類を添えて報告します。

添付書類

- 1 事業結果報告書
- 2 収支決算書

# 事業結果報告書

神奈川県等勤務薬剤師会

事業名	実施時期	事業内容
1. 薬学・薬業の向上事業	令和6年 3月21日	県等勤務薬剤師等対象の勉強会開催 参加者 24名 (県勤薬会員 23名、その他 1名) (県勤薬会員内訳：県薬会員 9名、非会員 14名) ○内容 ・薬事関係の諸課題 ・能登地震被災地派遣者からの情報提供 ・県薬剤師会が行う公益事業の周知 (県薬剤師会への加入案内)

# 収 支 決 算 書

神奈川県等勤務薬剤師会

収入 (円)			支出 (円)		
科目	予算	決算	支出内容・明細	予算	決算
会費	100,000	100,000	調査研究費 (調査研究の中止)	20,000	0
補助金	100,000	100,000	勉強会 会場費 施設・設備費 (プロジェクター等) 講師謝礼・交通費 (謝礼辞退) 資料作成・印刷代・通信費 (研究発表会の中止に伴った通信費を含む)	130,000 0 30,000 20,000	130,000 30,000 0 40,000
計	200,000	200,000		200,000	200,000

(注) 予算は、交付決定時の金額を記入してください。