

様式 HB-5

組織体制図

<形式は問いません>

- ・外国人患者受入れ体制整備に取り組むための組織体制（組織図・プロジェクトメンバー等）を明記してください。

（記入できなければ別紙にて提出）

別紙様式 HB-6 で掲げる補助金対象者については、氏名を必ず明記してください。

※人件費・賃金においては、他の事業で交付（予定）される補助金との重複がないようご注意ください。

※本様式は、日本工業規格 A 4 判で作成してください。