別紙１

健　康　診　断　事　業　実　績　報　告　書

金額は一例です。以降の書類全て直接撮影５０人で計算しています。

	学校・施設の数	対象人員（A）	受診人員（B）	受診率 (B)/(A)	健康診断				合計
					間接撮影			直接撮影	
					レンズカメラ	ミラーカメラ 70mm	ミラーカメラ 100mm		
大学・短大・専門学校等学生（入学年度）	カ所	人	人	%	人	人	人	人	
高校生（入学年度）									
施設入所者（６５才以上）	1	50	50	100.0				50	
計（人員）		50	50	100.0				50	
補助基本単価（結核対策費補助金交付基準額より記載）					円 454	円 478	円 506	円 1,767	
交付基準による算定額（別紙２と一致）					円	円	円	円 88,350	円 88,350
実支出額（別紙２と一致）					円	円	円	円 100,000	円 100,000

別紙2

結 核 対 策 費 補 助 金 実 績 額 明 細 書

（単位　　円）

区　　分		総事業費 (A)	事業収入額 (B)	差引額 (A)－(B)	実支出額	交付基準による算定額	補助基本額 (C)	申請額 (実績額) (C)×2/3
健康診断	間接撮影費							
	直接撮影費	100,000	0	100,000	100,000	88,350		
合　　計		100,000	0	100,000	100,000	88,350	88,350	58,000

（注）１「補助基本額」には「差引額」、「対象経費の実支出額」及び「交付基準による算定額」の合計を比較して、最も少ない額を記入すること。

２「申請額(実績額)」は、「補助基本額」に2/3を乗じた額であり、1000円未満の端数は切り捨てること。

別紙3

補助金以外の経費負担の概要

<table>
<tr><td rowspan="3">補助事業の経費のうち
補助金によって賄われる
部分以外の部分に関
する事項</td><td>負担者</td><td>代表者名（様式2号の申請者と一致）</td></tr>
<tr><td>負担額</td><td>別紙7の1
「総事業費(A)」から「申請額(実績額)」を減算　円</td></tr>
<tr><td>負担方法</td><td>例）介護保険収入等による施設運営費から充当</td></tr>
</table>

別紙4

歳入歳出決算(見込)書抄本(関係分のみ)

(収入)　　科目は一例です。

科　　目			本年度決算(見込)額(円)	備　考
市補助金	補助金収入	結核対策費補助金収入	様式1号「申請額(実績額)」	
自己資金			別紙3「負担額」	
計			本年度決算(見込)額合計(円)	

(支出)　　科目は一例です。

科　　目			本年度決算(見込)額(円)	備　考
委託料	保健衛生費		別紙2「総事業費(A)」	
計			本年度決算(見込)額合計(円)	

上記のとおり相違ないことを証明する。

様式１号(表紙)日付を超えていないか確認

令和　　年　　月　　日

必ず代表者印であることを確認。
印影がはっきり判別できることを確認。

法　人　名　　〇〇法人〇〇会

代表者職氏名　　理事長　〇〇〇〇　　㊞