

(別紙1)

### 補助金以外の経費負担の概要

補助事業の経費のうち 補助金によって賄われる 部分以外に関する事項	負担者	代表者名 (様式1号の申請者と一致)
	負担額	別紙1の1 「総事業費」から「補助申請額」を減算 円
	負担方法	例)介護保険収入等による施設運営費から充当

(別紙1の1)

## 結核対策費経費所要額調

※金額は一例です。以降の書類全て間接撮影(70mm)20人、直接撮影20人で計算しています。

(単位 円)

区 分	総事業費 (A)	収入予定額 (B)	差引額 (A)-(B)	対象経費の 支出予定額	交付基準に よる算定額	補助基本額 (C)	補助申請額 (C)×(2/3)	備 考
健 康 診 断	間接撮影費	20,000	10,000	10,000	10,000	9,500		
	直接撮影費	50,000	25,000	25,000	25,000	34,800		
合 計	70,000	35,000	35,000	35,000	44,300	35,000	23,333	

(注) 1 「補助基本額」には「差引額」、「対象経費の支出予定額」および「交付基準による算定額」を比較して最も少ない額を記入すること。

2 「補助申請額」には「補助基本額」に2/3乗じた額であり、1円未満の端数は切り捨てること。

(別紙1の2)

## 健康診断事業計画書

	学校・施設の数	対象人員 (A)	受診人員 (B)	受診率 $\frac{(B)}{(A)}$	健康診断				合計
					間接撮影			直接撮影	
					医療機関実施			医療機関実施	
					レンズカメラ	70mm	100m	直接撮影	
	カ所	人	人	%	人	人	人	人	
大学・短大・専門学校等学生生徒 (入学年度)	1	40	40	100.0		20		20	
高校生 (入学年度)									
施設 (65才以上)									
計(人員)		40	40	100.0		20		20	
補助基本単価 (結核対策費補助金交付基準額より記載)					円	円	円	円	
						475		1,740	
交付基準による算定額 (別紙1の1と一致)					円	円	円	円	円
						9,500		34,800	44,300
対象経費の支出予定額 (別紙1の1と一致)					円	円	円	円	円
						10,000		25,000	35,000

(別紙1の3)

## 結 核 対 策 費 支 出 計 画 書

区 分	小区分	支出予定額 (円)	支出予定月	備 考
報 酬			年 月	
職 員 手 当 (特殊勤務手当)			年 月	
賃 金			年 月	
報 償 費			年 月	
旅 費			年 月	
需 用 費	消 耗 需 用 費		年 月	
	燃 料 費		年 月	
	食 料 費		年 月	
	印 刷 製 本 費		年 月	
	光 熱 水 費		年 月	
	修繕料及び医薬材料費			年 月
役 務 費	通 信 運 搬 費		年 月	
	広 告 料		年 月	
	手数料及び損害保険料		年 月	
委 託 料		別紙1の1「対象経費 の支出予定額」と一致	平成〇〇年 〇月	支出予定月は和 暦、西暦でも可
使用料及び賃借料			年 月	
工 事 請 負 費			年 月	
備 品 購 入 費			年 月	
公 課 費			年 月	
計		支出予定額の合計金額		

(別紙1の4)

### 歳入歳出予算書抄本 (関係分のみ)

(歳入) 科目は一例です。 (単位 円)

科 目			予 算 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「補助申請額」及び別紙1の1「補助申請額」と一致	
自己資金	授業料収入		別紙1「負担額」と一致	
計			歳入の予算額合計	

(歳出) 科目は一例です。 (単位 円)

科 目			予 算 額 (円)	備 考
委託料	保健衛生費		別紙1の1「総事業費」と一致	
計			歳出の予算額合計	

上記のとおり相違ないことを証明する。

申請日(様式1号)までの日付

平成〇〇年〇〇月〇〇日

法 人 名 〇〇法人〇〇会

代表者職氏名 理事長 〇〇〇〇

必ず代表者印であること。  
印影がはっきり判別できること。

印