

補助金以外の経費負担の概要

補助事業の経費のうち	負担者	代表者名 (様式7号の申請者と一致)
補助金によって賄われる 部分以外の部分に関	負担額	別紙7の1 「総事業費(A)」から「精算額」を減算 円
する事項	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7の1)

結核対策費補助金精算額明細書

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)	事業収入額 (B)	差引額 (A)-(B)	対象経費の 実支出額	交付基準に よる算定額	補助基本額 (C)	補助申請額 (C)×(2/3)	精算額	備考
健 康 診 断	間接撮影費	20,000	10,000	10,000	10,000	9,500	10000		
	直接撮影費	50,000	25,000	25,000	25,000	34,800	25000		
合 計	70,000	35,000	35,000	35,000	44,300	35,000	23,333	23,333	

(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」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。※精算額は「補助申請額」であり、補助金交付決定額ではありません。



(別紙7の2)

健康診断事業実施報告書

	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	100mm	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7の1と一致)					円	円	円	円	円
						9,500		34,800	44,300
対象経費実支出額 (別紙7の1と一致)					円	円	円	円	円
						10,000		25,000	35,000

(別紙7の3)

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7号「精算額」 別紙7の1「精算額」	
自己資金	授業料収入		別紙7「負担額」	
計			本年度決算(見込)額合計	

(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7の1「総事業費(A)」	
計			本年度決算(見込)額合計	

上記のとおり相違ないことを証明する。

提出日(様式7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