

(記入例)

別記様式第1号

結核予防費補助金所要額調書

(単位 円)

| | 総事業費 (A) | 寄附金その他の 収入額 (B) | 差引額 (C) (A)-(B) | 算定基準額 (D) | 対象経費の 実支出予定額 (E) | 選定額 ((D)、(E)のい ずれか少ない額) (F) | 補助基本額 ((C)、(F)のい ずれか少ない額) (G) | 補助所要額 (H) (G)×2/3 |
|----------|-------------|-----------------------|-----------------------|--------------|------------------------|--------------------------------------|--|-------------------------|
| 結核予防費補助金 | 150,000 | 24,000 | 126,000 | 60,720 | 135,000 | 60,720 | 60,720 | 40,480 |

1円未満の
端数は切
り捨てる

別記様式第2号に該当しない費用でこの事業を行うのに要した費用があれば、それを含めた額を記入する

この事業に係る寄附金や収入(学生から費用を徴収している場合は、その費用も含む)があれば記入する

別記様式第2号の支出予定額の合計額を記入する

別記様式第2号の算定基準額(間接撮影と直接撮影の合計額)を記入する

(記入例)

別記様式第2号

支出予定額内訳書

| 科 目 (節・細節) | 支出予定額 | 健 康 診 断 費 | |
|---------------------------|---------|--------------------|---------------------|
| | | 間接撮影 | 直接撮影 |
| 報 酬 | 円 | 円 | 円 |
| 職員手当 (特殊勤務手当) | | | |
| 賃 金 | | | |
| 報 償 費 | | | |
| 旅 費 | | | |
| 需 用 費 | 20,000 | | |
| (食料費) | | | |
| (消耗品費) | 20,000 | | |
| (燃料費) | | | |
| (印刷製本費) | | | |
| (光熱水費) | | | |
| (修繕費) | | | |
| (医療材料費) | | | |
| 役 務 費 | | | |
| (通信運搬費) | | 単価 500円と して計 | 単価 3,000円 として |
| (手数料) | | | |
| (損害保険料) | | | |
| 委 託 料 | 110,000 | 50,000 | 60,000 |
| 使用量及び賃借料 | 5,000 | | |
| 工事請負費 | | | |
| 備品購入費 | | | |
| 公 課 費 | | | |
| 合 計 | 135,000 | | |
| 受診予定者数(人) | | 100 | 20 |
| 補助単価(円) | | 506 | |
| 算定基準額(円) (補助単価×受診予定者数) | | 50,600 | 10,120 |

令和元年度から、間接撮影・直接撮影の補助単価を統一した。単価は、要領の算定基準額を参照

(注) 1 支出科目は、節(細節)別に記入し、2科目以上にわたる場合には、それぞれ同一節(細節)科目を合算して記入すること。

2 補助単価とは、県の示す単価であること。

(記入例)

別記様式第3号

事業計画書

1 健康診断の実施予定期間

令和〇〇年〇月〇日から令和〇〇年〇月〇〇日まで

2 健康診断の対象者数等

(単位 人)

| 学校又は施設名 | 対象者数 | 受診予定者数 | 健康診断受診予定者数 | | |
|---------|------|--------|---------------|-------|-----------|
| | | | 間接撮影 | | 直接撮影 |
| | | | ※ 〇〇健診センター | 〇〇事業団 | ※ 〇〇病院 |
| 〇〇学校 | 120 | 120 | 80 | 20 | 20 |

(注)

- 1 対象者数については、学校の場合、学生又は生徒であって入学した年度の者であること。
また、施設の場合は、入所者であって、65歳以上(65歳に達する日の属する年度を含む。)の者であること。
- 2 表中※印欄には、健診等実施機関名を記入すること。
- 3 本様式の受診予定者数と別記様式第2号の受診予定者数は一致すること。

(記入例)

別記様式第4号

収支予算書(抄本)

(歳入)

(単位 円)

| 科目 | | 金額 | 備考 |
|-------|-------------|---------|------------------------|
| 補助金収入 | | 300,000 | |
| | 地方公共団体補助金収入 | 200,000 | |
| | | 県費補助金 | 結核予防費補助金 (40,480) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(歳出)

| 科目 | | 金額 | 備考 |
|-------|-----|------------|------------------------|
| 教育研究費 | | 10,000,000 | |
| | 衛生費 | 5,000,000 | |
| | | 健康診断費 | 結核健康診断費 (135,000) |
| | | | |
| | | | |

(注)

- 1 収支予算書は、法人としての予算書の内容(科目等)を転記したものであること。
(別に様式を定めている場合はその様式を使用して差し支えない。ただし、予算書には当該補助事業の予算額を備考欄に()書きで記入すること。)
- 2 備考欄には、必ず当該補助事業の予算額を()書きで記入すること。

本書は収支予算書(抄本)であることを証明する。

令和〇〇年〇月〇日

法人名 〇〇法人〇〇

代表者氏名

理事長 〇〇〇〇

(記入例)

別記様式第5号

結核予防費補助金精算額調書

(単位 円)

| | 総事業費 (A) | 寄附金その他の 収入額 (B) | 差引額 (C) (A)-(B) | 算定基準額 (D) | 対象経費の 実支出額 (E) | 選定額 ((D)、(E)のい ずれか少ない額) (F) | 補助基本額 ((C)、(F)のい ずれか少ない額) (G) | 補助所要額 (H) (G)×2/3 | 補助金交付 決定額 (I) | 差引過(△) 不足額 (J) (H)-(I) |
|----------|-------------|-----------------------|-----------------------|--------------|----------------------|--------------------------------------|--|-------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 結核予防費補助金 | 140,000 | 24,000 | 116,000 | 59,708 | 132,000 | 59,708 | 59,708 | 39,805 | 40,480 | △ 675 |

(記入例)

別記様式第6号

支出額内訳書

| 科 目 (節・細節) | 支 出 額 | 健 康 診 断 費 | |
|-------------------------|---------|-----------|--------|
| | | 間接撮影 | 直接撮影 |
| 報 酬 | 円 | 円 | 円 |
| 職員手当 (特殊勤務手当) | | | |
| 賃 金 | | | |
| 報 償 費 | | | |
| 旅 費 | | | |
| 需 用 費 | 18,000 | | |
| (食料費) | | | |
| (消耗品費) | 18,000 | | |
| (燃料費) | | | |
| (印刷製本費) | | | |
| (光熱水費) | | | |
| (修繕費) | | | |
| (医療材料費) | | | |
| 役 務 費 | | | |
| (通信運搬費) | | | |
| (手数料) | | | |
| (損害保険料) | | | |
| 委 託 料 | 109,000 | 49,000 | 60,000 |
| 使用量及び賃借料 | 5,000 | | |
| 工事請負費 | | | |
| 備品購入費 | | | |
| 公 課 費 | | | |
| 合 計 | 132,000 | | |
| 受診者数(人) | | 98 | 20 |
| 補助単価(円) | | 506 | |
| 算定基準額(円) (補助単価×受診者数) | | 49,588 | 10,120 |

(注)1 支出科目は、節(細節)別に記入し、2科目以上にわたる場合には、それぞれ同一節(細節)科目を合算して記入すること。

2 補助単価とは、県の示す単価であること。

(記入例)

別記様式第7号

事業実績報告書

1 健康診断の実施期間

令和〇〇年〇月〇日から令和〇〇年〇月〇日まで

2 健康診断実施結果

(単位 人)

| 学校又は施設名 | 対象者数 | 受診者数 | 受診率(%) | 健康診断受診者数 | | 精密検査受診者数 | 被発見者数 | | |
|---------|------|------|--------|---------------------|-----------|-----------|-------|------------|---|
| | | | | 間接撮影 | 直接撮影 | | | | |
| | | | | ※ 〇〇健診センター 〇〇事業団 | ※ 〇〇病院 | ※ 〇〇病院 | 結核患者 | 発病のおそれのある者 | |
| 〇〇学校 | 120 | 118 | 98.3 | 78 | 20 | 20 | 2 | 0 | 1 |

(注)

- 1 対象者数については、学校の場合、学生又は生徒であって入学した年度の者であること。
また、施設の場合は、入所者であって、65歳以上(65歳に達する日の属する年度を含む。)の者であること。
- 2 表中※印欄には、健診等実施機関名を記入すること。
- 3 本様式の受診者数と別記様式第6号の受診者数は一致すること。
- 4 **健診費用請求書等の写し(受診者数が分かるもの)を添付すること。**

請求書等の健診を受けた人数が分かるものの写しを添付。複数の健診機関で実施した場合には、それぞれの写しを添付する。

(記入例)

別記様式第8号

収支計算(見込)書(抄本)

(歳入)

(単位 円)

| 科目 | 予算額 | 収入済額 | 差引過△不足額 | 備考 |
|-------------|---------|---------|---------|------------------------|
| 補助金収入 | 300,000 | 300,000 | 0 | |
| 地方公共団体補助金収入 | 200,000 | 200,000 | 0 | |
| 県費補助金 | 100,000 | 100,000 | 0 | 結核予防費補助金 (39,805) |
| | | | | |
| | | | | |

(歳出)

| 科目 | 予算額 | 支出済額 | 予算残額 | 備考 |
|-------|------------|------------|------|------------------------|
| 教育研究費 | 10,000,000 | 10,000,000 | 0 | |
| 衛生費 | 5,000,000 | 5,000,000 | 0 | |
| 健康診断費 | 300,000 | 300,000 | 0 | 結核健康診断費 (132,000) |
| | | | | |
| | | | | |

(注)

- 1 収支計算書は、法人としての計算書等の内容(科目等)を転記したものであること。
(別に様式を定めている場合はその様式を使用して差し支えない。ただし、計算書には当該補助事業の決算額を備考欄に()書きで記入すること。)
- 2 収入済額欄及び支出済額欄については、額が確定していない場合は、予算額と同額を記入すること。
- 3 備考欄には、必ず当該補助事業の決算額を()書きで記入すること。

本書は収支計算(見込)書(抄本)であることを証明する。

令和〇〇年〇月〇日

法人名 〇〇法人〇〇

代表者氏名

理事長 〇〇〇〇