

〈記載例〉

様式第2号（第5条関係）

結核定期健康診断事業費補助金所要額等調書

（単位：円）

	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)
	総事業費	収入額	差引額 (A)－(B)	交付基準による算定額の金額	支出予定額	(C)(D)(E)の いずれか少ない額	補助金所要額 (F)×2／3
結核定期健康 診断事業費	93,000	0	93,000	87,145	93,000	87,145	58,096

注（G）の算出の際は、円未満を切り捨てること。

結核定期健康診断費内訳

		間接撮影	直接撮影	合計
人 員	大学・専修学校・各種学校 （本年度の入学生に限る。）			
	高等学校・高等専門学校 （本年度の入学生に限る。）			
	施設 （65歳以上の入所者に限る。）	50	35	85
	計	50	35	85
実施単価		600	1800	
支出予定額		30,000	63,000	(I) 93,000
交付基準に よる算定額	基準単価	(ア) 506	(イ) 1,767	
	金額	25,300	61,845	(H) 87,145

（注）

- 「実施単価」欄は、胸部レントゲン撮影に係る経費のみ記入すること。
- 基準単価(ア)及び(イ)欄は、市長が別に定める額を記入すること。
- 「交付基準による算定額」欄の金額は、「基準単価」×「延べ人数」により算定した額を記入すること。
- (H)欄は(D)欄と、(I)欄は(E)欄と一致すること。