

〈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) 総事業費	(B) 収入額	(C) 差引額 (A)-(B)	(D) 交付基準による算定額の金額	(E) 支出予定額	(F) (C)(D)(E)の いずれか少ない額	(G) 補助金所要額 (F)×2/3
結核定期健康診断事業費	96,500	0	96,500	89,035	96,500	89,035	59,356

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	1,900	
支出予定額		30,000	66,500	(I) 96,500
交付基準による算定額	基準単価	(ア) 506	(イ) 1,821	
	金額	25,300	63,735	(H) 89,035

(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。