## 様式第6号(第8条関係)

## 結核定期健康診断事業費補助金所要額等変更調書

(単位:円)

				(A)			(B)			(C)		(D)	(E)	(F)	(G)	
		総	事	業	費	収	入	額		引 (A)-(B)		交付基準による 算 定 額 の 金 額		(C)(D)(E)のいず れか少ない額		
結核定期 健康診断 事業費																

注 (G)の算出の際は、円未満は切り捨てること。

## 結核定期健康診断費内訳

						間	接	撮	影	直	接	撮	影	合	計
	大学・専 (本年度														
人	高等学校 (本年度		学生に												
員	(65 歳以														
実	施	施   単    1			価										
支	出	出 予 定 額		額									(I)		
	寸基準に	基	準	単	価	(ア)	)			(1)	)				
よる	る算定額	金			額									(H)	

## (注)

- 1 「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。
- 2 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。
- 3 「交付基準額による算定額」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。
- 4 (H)欄は(D)欄と, (I)欄は(E)欄と一致すること。
- 5 やむを得ない理由により直接撮影を実施したときは、別に理由書を添え て提出すること。