

結核予防費補助金交付申請額明細書(記入例)

総事業費 A [円]	寄附金 その他 収入額 B [円]	差引額 C(A-B) [円]	対象経費 支出済額 D [円]	交付基準に よる算定額 E [円]	補助基本額 F(C,D,Eのうち 少ない額)[円]	補助所要額 G[F×2/3] [円]
88,350		88,350	88,350	25,300	25,300	16,866

「補助所要額」に1円未満の端数を生じたときは切り捨てること。

対象人数 H
70

対象人数は下記「補助の対象者」の人数をご記入ください。

【補助の対象者】

- 1 大学、高等学校、高等専門学校、専修学校又は各種学校(就学年限が1年未満を除く)の学生
又は生徒のうち、入学した年度
- 2 施設入所している者で、65歳に達する日の属する年度以降において毎年

対象経費支出済額の算出

Hのうち結核に係る定期健康診断受診者		胸部レントゲン等の単価		実支出額 D
50	×	1,767	=	88,350

交付基準による査定額の算出

Hのうち結核に係る定期健康診断受診者		胸部レントゲンの単価		査定額 E
50	×	506	=	25,300

対象者のうち健診を受けられなかった理由(該当する項目に○をつけ、その他の場合にはできるだけ具体的にご記入ください。)

- ・長期欠席の状態であるため
- ・基礎疾患があり、かかりつけ医で管理中のため(入院も含む)
- ・寝たきり状態であり、胸部レントゲン撮影等が困難なため
- ・受検拒否
- ・その他

{