

## 結核健康診断事業精算額内訳書

(団体名 ))

区分	対象経費の 支出済額	補助対象額 (A)	補助率 (B)	実績報告額 (A)×(B)
エックス線 撮影	円		2 / 3	円

備考 1 「対象経費の支出済額」の欄には実際に支出した額を記入してください。

ただし、健康診断の実施に伴って生じた収入（寄附金等）がある場合は、その収入額を控除した額を記入してください。

なお、収入には、当該補助金は含みません。

2 「補助対象額」の欄は、「対象経費の支出済額」と「交付基準額」を比較して、いずれか少ない額を記入してください。

3 「実績報告額」の欄は、「補助対象額」に補助率を乗じて得た額を記入してください（円未満の端数は切り捨てます）。

# 記入例

## 第4号様式

### 結核健康診断事業精算額内訳書

団体名には申請書（第16号様式）の「団体名」を記入してください。法人名で申請される場合には、余白に施設名を御記入ください。

特別養護老人ホーム ○○○○  
(団体名 社会福祉法人 ○○会)

区分	対象経費の 支出済額	補助対象額 (A)	補助率 (B)	実績報告額 (A)×(B)
	円			円
エックス線 撮影	<b>60.000</b>	<b>50.500</b>	2 / 3	<b>33.666</b>

「対象経費の支出済額」と「交付基準額(=50  
5円×対象人数)」を比較して、いずれか少ない額を記入してください。

1円未満は切捨てとなります。

備考 1 「対象経費の支出済額」の欄には実際に支出した額を記入してください。

ただし、健康診断の実施に伴って生じた収入（寄附金等）がある場合は、その収入額を控除した額を記入してください。

なお、収入には、当該補助金は含みません。

2 「補助対象額」の欄は、「対象経費の支出済額」と「交付基準額」を比較して、いずれか少ない額を記入してください。

3 「実績報告額」の欄は、「補助対象額」に補助率を乗じて得た額を記入してください（円未満の端数は切り捨てます）。