第 年 月 日

島根県知事 様

申請者 住所

名称

(代表者 職)

氏名

(対象施設名)

年度結核予防費補助金について

円

年度における結核予防費補助金について、次のとおり交付されるよう申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金
- 2 事業の内容年度結核予防費補助金所要額明細書(別紙1)
- 3 添付書類 年度歳入歳出予算書(見込書)抄本(別紙2)

様式第1号-(別紙1)

年度結核予防費補助金所要額明細書

学校(施設)名

(単位:円)

							()
(A) 総事業費	(B) 収入予定額		(D) 補助対象経費 の支出予定額	よる算定額	(F) 補助基本額 ((C)(D)(E)のい	(G) 補助申請額	備考
		((A)-(B))			ずれか少ない額)	(F)×2/3	内 訳 (1)・(2) のとおり

(注) 補助申請額(G)に1円未満の端数が生じたときは切り捨てること。

様式第1号-(別紙1)-内訳

(1)健康診断実施計画

(実施予定日 年 月 日 ~ 年 月 日) 施設名(

()()()[]	•	/1 -	1 /4	- /			//ERX-D (,	
							健	康 診	断			
区分	箇 所	 対象者	受 診 者 数 者 数		受診率	間接撮影	精密	検査	事後処置分		合計	
<i>运为</i>	数数	N 家 相	奴	者数	率	ミラーカメラ 100mm	通常検査	直撮のみ	通常検査	直撮のみ	日日	
学校 (入学年度に1回)	箇所	1年生(新入生)		Д.	%	Д	人	A				
施設 (毎年度1回)	箇所	65歳以上の 入居者・収容者	人	人	%	人	人	人		Д		
合計	箇所		人	人	%	Д	Д	Λ.	Д	Д.		
支 出 予 定 額(円)												
	基注	準による算定額 ()	円)									

- 1. 「箇所数」欄には、生徒については学校数、施設については施設数を記入のこと。
- 2. 「対象者数」欄には、この補助事業の対象となるべき人員を記入のこと。「受診者数」欄には、この補助事業の受診実人員を記入のこと。
- 3. 「基準による算定額」欄には、各欄の人員に結核予防費補助金交付要綱別表の基準額単価を乗じて得た額を記入のこと。

(2) 備品購入費所要額明細

品目	支出-	予定額	備考
нн н	数量	金額	VHI J
1 大古光の出名奴隶11 マロコロリーの供用を味まる			

- 1. 本事業の対象経費として5万円以上の備品を購入する場合に記載すること。
- 2. 「備考欄」に品目の必要理由を記載のこと。

様式第1号 - (別紙2)

年度歳入歳出予算書(関係分のみ)抄本

			(歳	入)				(単位	<u>ī:円)</u>
款項	目	本年度 予算額	前年度 予算額	比 較 増(△)減	各	Ħ	明	細	
		(見込額)			節	金	額	備	考
合	計								

			(歳	出)				(単位	::円)
款項	目	本年度 予算額 (見込額)	前年度 予算額	比 較 増(△)減	各	目	明	細	
		(見込額)			節	金	額	備	考
合	計							-	

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

申請者

島根県知事様

報告者 住所

名称

(代表者 職)

氏名

(対象施設名)

年度結核予防費補助金の実績報告について

年度結核予防費補助事業を次のとおり完了したので報告します。

記

- 1 補助金精算額 金 円
- 2 事業実績内容

年度結核予防費補助金精算額明細書(別紙1)

3 添付書類

年度歳入歳出決算書(見込書)抄本(別紙2)

様式第2号-(別紙1)

年度結核予防費補助金精算額明細書

学校(施設)名

(単位:円)

								\ 1 I— 1 • 1
(A) 総事業費	(B) 収入予定額	(C) 差 引 額 ((A)-(B))	(D) 補助対象経費 の実支出額	 (F) 補助基本額 ((C)(D)(E)のい ずれか少ない額)	(G) 補助金額 (F)×2/3	(H) 補助金交付 決 定 額		備 考
							0	内 訳 (1) ~ (3) のとおり

(注) 補助金額(G)に1円未満の端数が生じたときは切り捨てること。

様式第2号一(別紙1)一内訳1

(1)健康診断実績内訳

(実施日 年 月 日 ~ 年 月 日) 施設名(

				竝,			健	康 診	断		
巨八	箇 区分 所 対 象 者 数		数	受診者	受診	間接撮影	精密検査		事後処置分		合計
区分	数	刈 家 有	剱	者 数	率	ミラーカメラ 100mm	通常検査	直撮のみ	通常検査	直撮のみ	口甫
学校 (入学年度に1回)	箇所	1年生(新入生)	人	ل	%	人	Д	人			
施設 (毎年度1回)	箇所	65歳以上の 入居者・収容者	人	人	%	人	人	人		人	
合計	箇所		人	人	%	人	人	人	人	人	
支 出 済 額(円)											
基準による算定額(円)											
4 「休ご料」期)のは 仏グラ のいては単位料 せつりょういてはたの料とうす のとし											

- 1. 「箇所数」欄には、生徒については学校数、施設については施設数を記入のこと。
- 2. 「対象者数」欄には、この補助事業の対象となるべき人員を記入のこと。「受診者数」欄には、この補助事業の受診実人員を記入のこと。
- 3. 「基準による算定額」欄には、各欄の人員に結核予防費補助金交付要綱別表の基準額単価を乗じて得た額を記入のこと。

(2)健康診断支出明細書

支出科目							
(節)	間接撮影費	精密検査費		事後処置費		合計	備考
(山)	1月1女1取別負	通常検査	直撮のみ	通常検査	直撮のみ		
							医師雇上費
							1日 <u>円</u>
							看護師雇上費
							1日円

(注)支出科目は節科目を記入し、2以上の科目(款項目)にわたる場合には、それぞれの同一節科目に合算して記入のこと。

様式第2号一(別紙1)一内訳2

(3) 備品購入費精算額明細

() MUHHANIY 13C 11131 BX 111A							
品目		支出済額		収入額	備考		
пп	数量	単価	金額	以八領	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		
		円	円	円			

^{1.} 本事業の対象経費として5万円以上の備品を購入する場合に記載すること。

年度歳入歳出決算書(関係分のみ)抄本

(歳 入) (単位:円 本年度 比 較 本年度 明 増(△)減 款項 決算額 目 予算額 (見込額) 備考 節 金額 合 計

(歳 出) (単位:円 各 本年度 本年度 目 明 比 較 増(△)減 決算額 予算額 款項 目 (見込額) <u>備</u> 考 節 金 額 合 計

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

報告者