別記第１号様式（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　保健所長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人等の名称及びその代表者名）

 年度岐阜県結核予防費補助金交付申請書

　　　　　年度岐阜県結核予防費補助金を交付されるよう岐阜県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

 記

１　補助金交付申請額　　　　　　　金　　　　　　　円

２　　　　　年度岐阜県結核予防費補助金所要額調書（別紙１）

３　事業計画書及び所要額明細等

　（１）結核健康診断事業計画及び所要額明細（別紙２）

　（２）結核健康診断所要額積算内訳（別紙３）

４　添付書類

　（１）　　　　年度歳入歳出予算書（見込書）抄本

 （注）予算書には、当該事業の補助対象事業に係る額を備考欄に記入する　　　　　　とともに責任者の証明を付すること。

 （２）その他参考となる資料

別紙１

年度岐阜県結核予防費補助金所要額調書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  総事業費 （Ａ） | 収入予定額（寄付金その他の収入額を含む）（Ｂ） |  差　引　額 　(A)－(B)（Ｃ） | 補助対象費用の支出予定額（Ｄ） |  補助基準額（Ｅ） |  補助基本額（Ｆ） |  補助所要額 　(F)×2/3（Ｇ） | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１　「収入予定額」（Ｂ）欄には、実費徴収予定額を含めて計上すること。

２　「補助所要額」に１円未満の端数を生じたときは切捨てること。

３　「補助対象費用の支出予定額」（Ｄ）、「補助基準額」（Ｅ）には、別紙２の「支出予定額」（ａ）、「補助基準額」（ｂ）の合計額をそれぞれ転記すること。「補助基本額」（Ｆ）には、差引額（Ｃ）と別紙２の「補助基本額」（ｃ）の合計額の少ない方を転記すること。

別紙２

 結核健康診断事業計画及び所要額明細

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  区　　分 |  受診人員 人 |  支　　出 予 定 額 円 （ａ） |  補　　助 基 準 額 円 （ｂ） |  補　　助 基 本 額 円 （ｃ） |  |
|  健 康 診 断 |  間接 撮影 |  ﾚﾝｽﾞｶﾒﾗ |  |  |  |  |
|  70mmﾐﾗｰｶﾒﾗ |  |  |  |  |
|  100mmﾐﾗｰｶﾒﾗ |  |  |  |  |
|  直接撮影 |  |  |  |  |
|  喀痰検査 |  |  |  |  |
|  合　　　　計 |  |  |  |  |

（注）　「補助基本額」（ｃ）については、健康診断のそれぞれの区分ごとで判　　　断するものとし、「支出予定額」（ａ）、「補助基準額」（ｂ）のうちい　　　ずれか少ない額を記入すること。

 ただし（ｃ）の合計欄については、区分ごとで選定した額の和を記入す　　　ること。

別紙３

 結核健康診断所要額積算内訳（備品購入品目）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  品　　　目 |  支　出　予　定　額 |  　　備　　　考 |
|  数　量 |  金　　　額(円) |
|  |  |  |  |

（注）１　本事業の対象費用として、５万円以上の備品を購入する場合に記入す　　　　ること。

 ２　「備考欄」に、品目の必要理由を記入のこと。

 年度　　　　歳入歳出予算書抄本

歳　入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  科　　　目 |  予　算　額 |  備　　考 |
|  |  |  |

歳　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  科　　　目 |  予　算　額 |  備　　考 |
|  |  |  |

　上記のとおり相違ないことを証明する。

　　　　　　　　　　　　年　月　日

住所

 氏名（法人等の名称及びその代表者名）