

別記
様式第1号（第4条、第8条、第10条関係）

事業計画(実績)書

1. 事業の内容

区分	対象人員	受診人員					合計金額
			間接撮影	直接撮影	デジタル撮影	喀痰検査	
対象者 (人)							
補助基準単価 (円)							
基準単価による算定額 (円)							
支出予定額 (円)							

(注) (1) 「支出予定額」合計金額は、2. 経費の配分および負担区分の支出予定額(A)と一致すること。
(2) 「基準単価による算定額」の合計金額は、2. 経費の配分および負担区分の基準算定額の基準算定額(D)と一致すること。

2. 経費の配分及び負担区分

(単位：円)							
区 分	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)
	対象経費の 支出予定額 (実支出額)	収入予定額 (収入額)	差引額 (A) - (B)	基準算定額	選定額 (C) (D) のいずれ か少ない額	県費補助 申請額(所要額) (E) × 2/3	〔 県費補助 交付決定額 〕
結核対策費							

(注) (1) 県費補助申請額に1円未満の端数を生じたときは切り捨てること。
(2) (A) = 収支予算(決算)書 支出予算額(決算額)、 (F) = 収入予算額(決算額)とすること。
(3) (G) 欄は実績報告時にのみ記載すること。

3. 初回定期健診実施(予定)日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(注) 未定の場合は最も早く想定される日程を記載すること。

収支予算（精算）書

1. 収入の部

科目	決算（精算）額（円）	摘要
合計		

2. 支出の部

科目	決算（精算）額（円）	摘要
合計		

※ 収支精算書には支出したことを証明する書類(領収書等)を添付すること。

区分別支出明細書

予算科目	支払月日	債権者	支払額(円)	単価(円)				受診人員(人)
				間接撮影	直接撮影	デジタル撮影	喀痰検査	
合計								

(注) (1) 支払額合計は様式第 1 号の 2. 経費の配分及び負担区分の対象経費の支出予定額（実支出額）(A)と一致すること。
(2) 受診人員合計は様式第 1 号の 1. 事業の内容の受診人員合計と一致すること。