

様式第1号の2（第6条関係）

結核予防費補助金所要額調

（単位：円）

区 分	(A)事業費支出 予定額	(B)収入予定額	(C)差引額 (A)－(B)	(D)算定基準額	(E)補助基本額 (C)(D)いずれ か少ない額	(F)補助金申請額 (E)×2/3
結 核 健康診断費						

注1 (F)補助金申請額に1,000円未満の端数を生じたときは切り捨てること。

2 (F)補助金申請額は別途定める上限額の範囲内で記入すること。

様式第1号の3（第6条関係）

結核健康診断事業計画及び所要額内訳

実施予定期間 始 年 月 日
至 年 月 日

区 分		受診人数 (A)	基準単価 (B)	算定基準額 (A)×(B)=(C)	支出予定額 (D)
医療機関 実施分	間接撮影 レンズカメラ	人	円 454	円	円
	間接撮影 70mmミラーカメラ		478		
	間接撮影 100mmミラーカメラ		506		
	直接撮影		506		
	上記以外の支出予定額 (摘要)				
合 計					

当該補助対象事業についてのみ記入する。