

結核健康診断補助金交付申請額明細書

(単位 円)

区 分	支 出 済 額 (I)	補 助 基 準 額 (II)	補 助 基 本 額 (I と II を 比較し少な い額)	補 助 率	補 助 申 請 額
合 計				2	
				3	

【備考】

- 1 「支出済額（Ⅰ）」の欄には実際に支出した額を記入してください。ただし、別添「結核健康診断事業補助金交付要綱」をご参照いただき、補助対象外の経費は除いてください。また、申請時に事業が終了していない場合は、予定額を記入してください。
- 2 「補助基準額（Ⅱ）」の欄には、別添「結核健康診断実施成績表」の補助基準額と同額となるよう記入してください。
- 3 「補助基本額」の欄は、「支出済額」又は「補助基準額」のいずれか少ない額を記入してください。
- 4 「補助申請額」の欄には、「補助基本額」の合計額に補助率（2／3）を乗じて得た額を記入してください（1円未満の端数は切り捨て）。