

別記第1号様式（要項第3条関係）

第 号
年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

申請者 住所
団体名
代表者 印

学校若しくは施設所在地
学校若しくは施設名

令和2年度（2020年度）熊本県私立学校等結核予防費補助金交付
申請書

令和2年度（2020年度）において、熊本県私立学校等結核予防費補助金事業を実施したいので、金 円を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第3条及び熊本県健康福祉補助金等交付要項第3条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

- （1）熊本県私立学校等結核予防費補助金事業計画書
（別記第1号様式（要領第3関係））
- （2）収支予算書（別記第2号様式（要領第3関係））

別記第 1 号様式（要領第 3 関係）

熊本県私立学校等結核予防費補助金事業計画書

1 受診人員内訳

| 区分 | 学校 | 施設 |
|-------------------------|------------------------|--|
| | 学生又は生徒 (当該年度に入学した者) | 社会福祉法施設入所者 (65 歳以上の者。ただし当該年度 に 65 歳に達する者を含む) |
| 対象人員 (人) | | |
| 胸部エックス線検査 受診予定人員 (人) | (a) | (a) |

2 基準額明細

| 区分 | 受診人員 (a) | 基準単価 (b) | 基準額 (D) = (a) × (b) |
|-------------------------|---------------|---------------|------------------------------|
| 胸部エックス線検査 受診予定人員 (人) | | 835 | |

3 経費所要額

(単位：円)

| 総事業費 (結核健診に 要する費用) | 生徒・入所 者負担(徴収) 予定額 | 対象経費の 支出予定額 (A) - (B) | 基準額 (D) | 補助基本額 (C) と (D) のい ずれか少ない額 (E) | 補助所要額 (E) × 2/3 (F) | 備考 |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|--------------|---|-------------------------------|----|
| (A) | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) | |
| | | | | | | |

(注)「補助所要額」(F)欄に、1 円未満の端数が生じたときは切り捨てること。

別記第2号様式（要領第3関係）

収支予算書

1 収入の部

| 区分 | 予算額 | 前年度 予算額 | 比較 | | 備考 |
|---------------|-----|------------|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| 県補助金 | (F) | | | | |
| 施設負担金 | | | | | |
| 生徒・入所者負担（徴収）金 | (B) | | | | |
| その他 | | | | | |
| 計 | (A) | | | | |

2 支出の部

| 区分 | 予算額 | 前年度 予算額 | 比較 | | 備考 |
|----|-----|------------|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |

別記第4号様式（要項第5条関係）

第 号
年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

申請者 住所
団体名
代表者 印

学校若しくは施設所在地
学校若しくは施設名

令和2年度（2020年度）熊本県私立学校等結核予防費補助金変更
申請書

令和 年（ 年） 月 日付け健危管第 号で補助金交付
決定通知のあった令和2年度（2020年度）私立学校等結核予防費補助金を下
記のとおり変更したいので、熊本県補助金等交付規則第7条及び熊本県健康福祉
補助金等交付要項第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金等交付申請額 金 円
（うち前回までの申請額 金 円）

2 変更計画の理由

添付書類

- （1）熊本県私立学校等結核予防費補助金事業変更計画書
（別記第3号様式（要領第4関係））
- （2）収支予算書（別記第2号様式（要領第3関係））

別記第3号様式（要領第4関係）

熊本県私立学校等結核予防費補助金事業変更計画書

1 受診人員内訳

| 区分 | 学校 | 施設 |
|------------------------|------------------------|---|
| | 学生又は生徒 (当該年度に入学した者) | 社会福祉法施設入所者 (65歳以上の者。ただし当該年度に65歳に達する者を含む) |
| 対象人員(人) | () | () |
| 胸部エックス線検査 受診予定人員(人) | () (a) | () (a) |

※ () には、変更前の額を記入すること。

2 基準額明細

| 区分 | 受診人員 (a) | 基準単価 (b) | 基準額 (D) = (a) × (b) |
|------------------------|-------------|-------------|------------------------|
| 胸部エックス線検査 受診予定人員(人) | () | 835 | |

3 経費所要額

(単位：円)

| 総事業費 (結核健診に 要する費用) | 生徒・入所 者負担(徴収) 予定額 | 対象経費の 支出予定額 | 基準額 | 補助基本額 | 補助所要額 | 備考 |
|--------------------------|-------------------------|------------------|-----|-----------------------------|------------------|----|
| (A) | (B) | (A) - (B) (C) | (D) | (C)と(D)のい ずれか少ない額 (E) | (E) × 2/3 (F) | |
| () | () | () | () | () | () | |

(注) 「補助所要額」(F)欄に、1円未満の端数が生じたときは切り捨てること。

別記第2号様式（要領第3関係）

収支予算書

1 収入の部

| 区分 | 予算額 | 前年度 予算額 | 比較 | | 備考 |
|---------------|-----|------------|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| 県補助金 | (F) | | | | |
| 施設負担金 | | | | | |
| 生徒・入所者負担（徴収）金 | (B) | | | | |
| その他 | | | | | |
| 計 | (A) | | | | |

2 支出の部

| 区分 | 予算額 | 前年度 予算額 | 比較 | | 備考 |
|----|-----|------------|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |

別記第7号様式（要項第9条関係）

第 号
年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

申請者 住所
団体名
代表者 印

学校若しくは施設所在地
学校若しくは施設名

令和2年度（2020年度）熊本県私立学校等結核予防費補助金事業
実績報告書

令和 年（ 年） 月 日付け健危管第 号の交付決定通知
に基づき、令和2年度（2020年度）熊本県私立学校等結核予防費補助金事業
を実施したので、熊本県補助金等交付規則第13条及び熊本県健康福祉補助金等
交付要項第9条の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。

記

添付書類

- （1）熊本県私立学校等結核予防費補助金事業実績書
（別記第4号様式（要領第6関係））
- （2）収支精算書（別記第5号様式（要領第6関係））

別記第4号様式(要領第6関係)

熊本県私立学校等結核予防費補助金事業実績書

1 受診人員内訳

| 区分 | 学校 | 施設 |
|----------------------|------------------------|---|
| | 学生又は生徒 (当該年度に入学した者) | 社会福祉法施設入所者 (65歳以上の者。ただし当該年度に65歳に達する者を含む) |
| 対象人員(人) | | |
| 胸部エックス線検査 受診人員(人) | (a) | (a) |
| 受診率(%) | | |

2 基準額明細

| 区分 | 受診人員 (a) | 基準単価 (b) | 基準額 (D) = (a) × (b) |
|----------------------|-------------|-------------|------------------------|
| 胸部エックス線検査 受診人員(人) | | 835 | |

3 経費所要額

(単位:円)

| 総事業費 (結核健診に 要した費用) | 生徒・入所者 負担(徴収)額 | 対象経費の 支出額 | 基準額 | 補助基本額 | 補助所要額 | 交付決定額 | 備考 |
|--------------------------|-------------------|------------------|-----|-----------------------------|------------------|-------|----|
| (A) | (B) | (A) - (B) (C) | (D) | (C)と(D)のい ずれか少ない額 (E) | (E) × 2/3 (F) | (G) | |
| | | | | | | | |

(注)「補助所要額」(F)欄に、1円未満の端数が生じたときは切り捨てること。

別記第5号様式（要領第6関係）

収支精算書

1 収入の部

| 区分 | 精算額 | 予算額 | 比較 | | 備考 |
|---------------|-----|-----|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| 県補助金 | (F) | | | | |
| 施設負担金 | | | | | |
| 生徒・入所者負担（徴収）金 | (B) | | | | |
| その他 | | | | | |
| 計 | (A) | | | | |

2 支出の部

| 区分 | 精算額 | 予算額 | 比較 | | 備考 |
|----|-----|-----|----|---|----|
| | | | 増 | 減 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |