別紙　１（第4条関係）

令和7年度（2025年度）結核予防費市補助金計画書

施設名または学校名[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費 | 基　準　額 | 対象経費の実支出額より寄附金その他の収入額を控除した額 | 補助基本額  （A）、（B）のいずれか少ない額 | 補助所要額  （C）×２／３ | 備　　考 |
|  | （A） | （B） | （C） | （D） |  |
|  |  |  |  |  |  |

注（１）総事業費は結核健康診断の予算額とする。

（２）基準額（A）は単価（506円）に予定人数を掛け合わせた数値とする。

（３）補助所要額（D）は、1,000円未満切捨てとする。