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  （A） | 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  （B） | 補助基本額  （A）、（B）のいずれか少ない額  （C） | 補助所要額  （C）×２／３  （D） | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |

　　　（注）　（１）総事業費は結核健康診断の決算額とする。

（２）基準額（A）は熊本市結核予防費補助金交付要綱 別表の１基準額とする。

（３）補助所要額（D）は、1,000円未満切捨てとする。