

補助金所要額調書（精算書）

医療機関等の名称

開設者

担当者

電話番号

区分	総事業費	寄付金 その他の 収入額	差引額	対象経費の 実支出額 (支出予算額)	基準額	選定額	県補助 基本額	県補助 所要額	備考
	A	B	(A-B)C	D	E	F	G	H	
	円	円	円	円	円	円	円	円	

(注) 1 E欄には、別表に定める基準額を記入すること。

2 F欄には、D欄の金額とE欄の金額とを比較して少ない方の額を記入すること。

3 G欄には、C欄の金額とF欄の金額とを比較して、いずれか少ない方の額に補助率を乗じた額を記入すること。

なお、算定に当たっては1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。