

様式第6号（第13条関係）

令和3年度宮崎県地域医療介護総合確保基金事業費補助金（介護施設等整備） 精算額算出内訳書

1 地域密着型サービス等整備等助成事業及び介護施設等の施設開設準備経費等支援事業

(単位：円)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	施設数、定員 数又は箇所数 C	補助単価 D	補助基準額 E=C×D	補助金 所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入済額 H	差引過 △不足額 I=G-F
1													
2													
3													
4													
5													
合計													

(注1) 計画に記載された施設等のうち、当該年度に整備する施設等について記入すること。
 (注2) 補助金所要額欄の合計欄はB欄、E欄の合計額を比較して低い方の額を記入すること。
 (注3) 介護施設等の施設開設準備経費支援事業では、C欄は定員数又は箇所数を記入すること。

2 既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業

(単位：円)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	補助対象面積 又は施設・事業所数 C	補助単価 D	補助基準額 E=C×D	補助金 所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入済額 H	差引過 △不足額 I=G-F
1													
2													
3													
4													
5													
合計													

(注1) 計画に記載された施設等のうち、当該年度に整備する施設等について記入すること。
 (注2) 補助金所要額欄の合計欄はB欄、E欄の合計額を比較して低い方の額を記入すること。
 (注3) 介護施設等の看取り環境の整備及び共生型サービス事業所の整備では、C欄は施設・事業所数を記入すること。

(例) 簡易陰圧装置の設置（ダクト工事を伴わない）
 機器代・・・689,300円
 消費税・・・68,930円
 合計額・・・758,230円

3 介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業

(単位：円)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	必要台数、施設・事業所数及び延べ床面積 C	補助単価 D	補助基準額 E=C×D	補助金 所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入済額 H	差引過 △不足額 I=G-F
1	特別養護老人ホーム	特別養護老人ホーム〇〇	社会福祉法人〇〇	宮崎市〇〇	758,230	689,300	1	4,320,000	4,320,000	689,000	689,000	0	
2													
3													
4													
5													
合計					758,230	689,300	1	4,320,000	4,320,000	689,000	689,000	0	0

(注1) 計画に記載された施設等のうち、当該年度に整備する施設等について記入すること。
 (注2) 補助金所要額欄の合計欄はB欄、E欄の合計額を比較して低い方の額を記入すること。
 (注3) 簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る経費支援事業では、C欄は必要台数又は施設延べ床面積を記入すること。

総額をご記入ください。
 対象経費をご記入ください。(消費税は対象外です。)
 購入台数をご記入ください。(交付申請時に申請した台数)
 補助基準額=購入台数×4,320,000円です。
 対象経費(B)から千円未満切捨てた額をご記入ください。

交付決定額をご記入ください。
 交付決定額(G)から補助金所要額(F)を差し引いた額をご記入ください。

4 介護職員の宿舎施設整備事業

(単位：円)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	補助率 (1/3) C	補助基準額 D=B×C	補助金 所要額 E	補助金 交付決定額 F	補助金 受入済額 G	差引過 △不足額 H=F-E
1												
2												
3												
4												
5												
合計												

(注) 計画に記載された施設等のうち、当該年度に整備する施設等について記入すること。