

令和 年度 保健衛生施設等設備整備計画総括表

施設種別(_____)

区 分	県（市）	施 設 名	設 置 主 体	総 事 業 費	寄 付 金 そ の 他 収 入 額	差 引 額	基 準 額	対象経費の 支出予定額	選 定 額	県または 市の負担 (補 助) 基 本 額	県または 市の負担 (補 助) 額	国 庫 補 助 基 本 額	補 助 率	国 庫 補 助 所 要 額	予 算 措 置 状 況	備 考
				(A)	(B)	(A)－(B)=(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)	(J)	(I)×(J)=(K)		
直 接 補 助						0			0			0		0		
間 接 補 助						0			0			0		0		
計	—	—		0	0	0	0	0	0	0	0	0	—	0	—	—

※国庫補助所要額(K)については、千円未満切り捨てとする。