様式第1－2号

令和　年度 保健衛生施設等設備整備計画総括表

施設種別(精神科病院)

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。