

経費所要額精算書

（申請者）
（単位：円）

区 分	(A) 総事業費	(B) 寄付金その他の収入額	(C) 差 引 額 (A)－(B)	(D) 対象経費の 実支出額	(E) 基準額	(F) 選定額	(G) 県費補助 基 本 額	(H) 県費補助 所 要 額 (G)×2/3	(I) 県補助 交 付 決定額	(J) 差引額 (I)－(H)
在 宅 歯 科 医 療 推 進 事業										
在 宅 歯 科 医 療 基 盤 整備事業										
合 計										

(注) 1 (F) 「選定額」欄には、(D) と (E) を比較して少ない方の金額を記入すること。
2 (G) 「県補助基本額」欄には、(C) と (F) を比較して少ない方の金額を記入すること。
3 (H) 「県費補助所要額」欄には、(G) 欄に記入した金額に 3 分の 2 を乗じて得た金額を記入すること。ただし、1,000 円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てること。