

収 支 精 算 書 (記 載 例)

収入の部

(単位：円)

区 分	本 年 度 精 算 額	本 年 度 予 算 額	差 引 増 減		摘 要
			増	減	
結核予防費補助金	32,766	33,766		△ 1,000	差引増減額は0円または予算額の20%未満の減額としてください。 (増額または20%以上の減額の場合は変更申請が必要です)
〇〇費収入	38,234	39,234		△ 1,000	
計	71,000	73,000	0	△ 2,000	

今年度の実績額(県への請求額)を記載してください。

差引増減額は0円または予算額の20%未満の減額としてください。
(増額または20%以上の減額の場合は変更申請が必要です)

支出の部

(単位：円)

区 分	本 年 度 精 算 額	本 年 度 予 算 額	差 引 増 減		摘 要
			増	減	
健康診断委託料	71,000	73,000		△ 2,000	補助対象者〇人分
計	71,000	73,000	0	△ 2,000	

様式第2号の総事業費(A)を記載してください。
「収入の部」の計と「支出の部」の計が同額になります。

領収書類の写しと照合します。

対象経費のみ記載してください。
需用費・役務費は基本的に対象になりません。

注 1 収支精算書は、結核予防費補助金の補助対象者分のみ記載してください。
(委託料等の本年度精算額は、補助対象者分としてください。)

注 2 事業経費に伴う領収書類の写しを添付してください。
領収内訳が不明な場合は、請求内訳等の内容のわかる文書を領収書とともに添付してください。

注 3 原本証明は不要です。