

## 注 意 事 項

- 1 結核予防事業費補助金交付規程を遵守してください。
- 2 交付申請も含めて、必要な手続、提出物及び添付書類は次のとおりです。実績報告及び交付請求の時期については、管轄保健所からの指示に従ってください。

手 続	提 出 物	添 付 書 類
交 付 申 請	①結核予防事業費補助金交付申請書（様式第1号） ②結核予防事業費補助金所要額調書（別紙1） ③結核予防事業費実施計画書（別紙2） ④歳入歳出予算書抄本	○結核予防事業 実施計画者一覧表 ○口座振込依頼書 △債権者登録票
実 績 報 告	①結核予防事業実績報告書（様式第3号） ②結核予防事業費補助金精算書（別紙1） ③結核予防事業費実施状況調書（別紙2） ④結核予防事業費支出額内訳書 ⑤歳入歳出決算（見込）書抄本	○結核予防事業 実施者一覧表
交 付 請 求	結核予防事業費補助金交付請求書（様式第4号）	

- 3 補助対象者は次のとおりですので、誤りがないよう注意してください。
  - (1) 大学、高等学校、高等専門学校、専修学校又は各種学校（修業年限が1年以上）にあつては、入学年度の学生又は生徒のみ。
  - (2) 施設にあつては、65歳に達する日の属する年度以降の入所者のみ。

- 4 申請書等の記載に当たっては、次のことに御注意ください。

- (1) 各提出書類の申請者は「設置者」ですので、記載例に従って御記入ください。

(記載例) 法人の場合

住 所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地			
名 称	△△△△△高等学校	法人印	理 事 長 印	
代表者氏名	学校法人□□学園 理 事 長 ◇◇◇◇◇◇			

  

個人立の場合

住 所	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地			
名 称	△△△△△高等学校	園印	印	
代表者氏名	◇◇◇◇◇◇			

- (2) (1)により記載した内容及び印は、県の債権者登録と一致しなければなりません。初回申請の場合は、債権者登録票を添付してください。また、既登録の内容・印に変更があった場合は、債権者登録（変更）票を添付してください。

- 5 直接撮影、CT、CR利用時は、間接撮影（100 mm）に計上してください。
- 6 歳入歳出予算書抄本及び歳入歳出決算（見込）書抄本は、収入の部と支出の部の合計額が一致するよう、収入の部には結核予防費補助金以外の財源についても記載してくだ

さい。

- 7 交付申請書及び実績報告書に添付する実施（計画）者一覧表の作成に際しては、個人が特定されないよう御配慮のうえ、学校にあつては入学年度の学生・生徒であることを、施設にあつては対象年齢の入所者であることを明示してください。なお、これに類する既存資料がある場合は、その添付により代えることができます。

また、実施者一覧表には、判定結果を記載してください。