

第3号様式

結核健康診断内訳書

法人等名称

区 分	名称	健康診断 (人)	直接撮影 (人)	合計 (人)	対象経費の実支出額(見込額) 内訳	
短大・大学生等					報酬	
高校第1学年					職員手当	
中途入学(転入等)					報償費	
施設入所者					旅費	
					需用費	
計					役務費	
算定基準単価		503円/人	1,740円/人	—	使用料及び賃借料	
算定額 (円)					委託料	
対象経費の実支出額(見込額) (円)					計 (円)	

記入上の注意事項

1. 「名称」欄には、施設名を記入すること。
2. 健康診断・直接撮影の区分ごとの欄には、それぞれの区分ごとに受診予定人数を記入すること。
3. 「算定額」欄には、人数の合計に算定基準単価を乗じたものを記入すること。
4. 対象経費の実支出額(見込額)は、内訳を記入すること。
5. 実績報告時には、実施した人数を記入するとともに、それぞれの領収書又は支出命令書等の証拠書類の写しを添付すること。