様式第７号（第９条第１項第１号）

**私立学校等結核健康診断費補助金精算額調書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費  (A) | 寄付金  その他  の収入  額  (B) | 差引額  (A)-(B)  (C) | 基準額  (D) | 対象経費の支出額  (E) | 選定額  (D),(E)の  いずれか  少ない額  　 (F) | 補助基本額  (C),(F)の  いずれか  少ない額  (G) | 補助所要額  (G)×  補助率2/3  (H) | 補助金  交　付  決定額  (I) | 補　助  受入額  (J) | 差引額  (△)  不足額  (J)-(H)  (K) | 受　入  未済額  (I)-(J)  (L) | 備  考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

（注）H欄に１円未満の端数が生じたときは切り捨てること。