様式第１号

東大阪市結核対策費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）東大阪市長

（申請者）所在地

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

学校又は施設の所在地及び名称

　令和７年度東大阪市結核対策費補助金の交付について、次のとおり別紙関係書類を添えて申請します。

1. 申請額　　　　金　　　　　　　　　円
2. 事業の目的

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第５３条の２第１項の規定による結核に係る定期健康診断

1. 添付書類

（１）　補助金以外の経費負担の概要（様式第２号）

（２）　結核対策費経費所要額調（様式第３号）

（３）　健康診断事業計画書（様式第４号）

（４）　結核対策費支出計画書（様式第５号）

（５）　令和７年度　歳入歳出予算書抄本（様式第６号）

（６）　役員等名簿（様式第７号）

1. 事業完了の予定期日　　令和　　年　　月　　日

様式第１号　　　　　　　　　　　 ＜記載例＞

東大阪市結核対策費補助金交付申請書

令和○○年○○月○○日

（宛先）東大阪市長

（申請者）所在地　　大阪府東大阪市○○町一丁目２番３号

団体名　　学校法人　○○学園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名　理事長　○○○○

学校又は施設の所在地及び名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　東大阪市○○町一丁目２番３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○大学

　令和７年度東大阪市結核対策費補助金の交付について、次のとおり別紙関係書類を添えて申請します。

1. 申請額　　　　金　１４１，６８０　円　※金額は様式第３号の補助申請額と一致します。
2. 事業の目的

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第５３条の２第１項の規定による結核に係る定期健康診断

1. 添付書類

（１）　補助金以外の経費負担の概要（様式第２号）

（２）　結核対策費経費所要額調（様式第３号）

（３）　健康診断事業計画書（様式第４号）

（４）　結核対策費支出計画書（様式第５号）

（５）　令和７年度　歳入歳出予算書抄本（様式第６号）

（６）　役員等名簿（様式第７号）

1. 事業完了の予定期日　　令和××年××月××日

様式第２号

補助金以外の経費負担の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の経費のうち補助金によって賄われる部分以外の部分に関する事項 | 負担者 |  |
| 負担額 | 円 |
| 負担方法 |  |

様式第２号 ＜記載例＞

補助金以外の経費負担の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業の経費のうち補助金によって賄われる部分以外の部分に関する事項 | 負担者 | 理事長　○○○○ |
| 負担額 | １９４，３２０　　円 |
| 負担方法 | （例）  授業料収入等による学校運営費から充当  （例）  　措置費収入等による施設運営費から充当 |

様式第３号の「対象経費の支出予定額」の合計額から「補助申請額」を差し引いた額を記入してください。

例の場合　３３６，０００円－１４１，６８０円＝１９４，３２０円