

第9号様式（第10条関係）

収 支 精 算 書

補助事業者名：公益財団法人〇〇会 〇〇クリニック

補助事業名：在宅医療基盤整備事業（訪問診療車）

1 収入

（単位：円）

科 目	金 額	備
福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金※	1, 3 2 0, 0 0 0 円	第8号様式の補助金額と一致すること。
その他	7 6 5, 0 0 0 円	総事業費から補助金額を控除した金額を記入すること。
内		
国庫補助金 （補助金名： ）	円	
県・市町村等補助金等（※を除く） （補助金名： ）	円	上記「その他」欄の金額の内訳を記入すること。
自己財源又は一般財源 （内、借入金又は地方債）	7 6 5, 0 0 0 円 （ 円）	
訳		
寄付金	円	
その他 （ ）	円	
合計	2, 0 8 5, 0 0 0 円	第8号様式の事業費合計と一致すること。

2 支出

（単位：円）

項 目	金 額	
補助事業費のうち補助対象経費	1, 9 8 1, 0 0 0 円	補助金額ではなく、補助基準額（補助金算定の基礎となる金額）を記入すること
補助事業費のうち補助対象外経費	1 0 4, 0 0 0 円	
合計	2, 0 8 5, 0 0 0 円	補助対象外経費（補助金の算定の基礎とならない金額）を記入すること。

上記の「1 収入」の合計と一致すること。