

様式第3号(第4条関係)

結核健康診断費補助金算定書明細

対象者 区分	学校数 施設数 箇所	対象人員 人	受診人員 人	受診率 %	受診実績内容			合計 人
					間接撮影		直接撮影	
					70mm ミラーカメラ 人	100mm ミラーカメラ 人	人	
学校 学生又は生徒 (入学した年度)								
施設 65歳以上								
合計								
支出額					円	円	円	円
基準額					円	円	円	円

- ・「対象人員」欄には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に基づき学校又は施設の管理者が行う定期の健康診断の対象人員数を記入すること。
- ・「基準額」欄には、大津市結核健康診断費補助金交付要綱第3条第2号の規定に基づき算出した額を記入すること。