

# 記入例①

(別紙様式3 (〇〇〇〇〇〇補助金))

文 書 番 号  
年 月 日

愛知県知事殿

補助事業者名  
住 所  
代表者職氏名

令和 年度消費税及び地方消費税仕入控除税額の報告について

不明な場合は当方で記入します。空欄としてください。

年 月 日 医務第 号で交付決定を受けました特

定行為研修事業費補助金について、下記のとおり報告します。

## 記

1 愛知県補助金等交付規則(昭和55年規則第8号)第4条に基づく当該補助金の確定額

金 202,000円

県から交付を受けた額を記入します。

2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額(補助金返還相当額)

金 0円

仕入控除税額がある場合は、その金額を記入します。別紙概要2の「6 仕入控除税額の概要」で算出した県補助相当額と同じ金額になります。

3 その他参考書類

## 記入例①

返還なし

返納がない場合（仕入控除税額がない場合の記入例）

（別紙概要 特定行為研修事業費補助金）

1 施設名

〇〇訪問看護ステーション

2 開設者氏名

〇〇法人 理事長△△

3 施設の所在地

〇〇市△△町1丁目

4 補助事業名

特定行為研修事業費補助金

県から交付を受けた額を記入してください。

5 補助金確定額

1, 165, 000円

6 仕入控除税額の概要

補助金の用途が非課税仕入に該当するため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。

他に、

- ・特定収入割合が5%を超えるため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- ・簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- ・仕入控除税額の計算を個別対応方式により行い、かつ、補助金の用途がすべて「非課税売上にのみ要する課税仕入」に該当するため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- ・消費税の申告義務がないため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。

など、該当するものを記入してください。

※ 仕入控除税額がある場合は、医務課担当者あてご連絡ください。