

(別紙様式 1 - 1 (勤務環境改善医師派遣等推進事業費補助金))

記載例

年度勤務環境改善医師派遣等推進事業所要額調書

(補助事業者名)

総事業費 (A)	寄付金 その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A - B) (C)	対象経費の 支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	補助基本額 (G)	補助所要額 (H)
円 2,500,000	円 500,000	円 2,000,000	円 2,000,000	円 1,500,000	円 1,500,000	円 1,500,000	円 1,125,000

- (注) 1 F欄にはD欄とE欄のいずれか低い方の額を記入すること。
2 G欄にはC欄とF欄とを比較して、いずれか低い方の額を記入すること。
3 H欄にはG欄の金額に別表に定める補助率を乗じた金額 (ただし、1,000円未満端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。) を記入すること。