|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第２号（別表第２関係） | | |  | |  | |  | | | | | |  |
|  | |  |  | |  | |  | | | | | |  |
| 在宅超重症児（者）等短期入所事業所機器整備費補助金所要額調書 | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  | | 補助事業者 | |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | |  |  | |  | |  | |  | | （単位：円） | |  |
| 補助対象経費 | 補助対象経費  実支出額 | | | 寄附金その 他の収入額 | | 差引き額 ((1)－(2)) | | 基準額 | | 補助基本額（注） | | 補助金所要額 ((５)×1/2） | |
| （１） | | | （２） | | （３） | | （４） | | （５） | | （６） (注）1,000円未満端数切捨て | |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |
| この表は、在宅超重症児（者）等短期入所事業所機器整備費補助金積算内訳書（様式第3号）を基に記入してください。また、同内訳書  をこの表に添付してください。  （注）（５）の補助基本額欄には、（３）と（４）とを比較して少ない額を記入してください。  　　　※　事業計画の変更の場合にあっては、「所要額調書」を「変更所要額調書」と記載すること。  　　　※　実績報告の場合にあっては、「所要額調書」を「精算額調書」に修正の上、提出のこと。 | | | | | | | | | | | | |  |
|  |