

※記載例

第2号様式（第3条関係）

結核予防事業計画書

（単位 人、円）

区 分	対 象 人 員	受 診 人 員	間接撮影		直接撮影	備 考
			レンズカメラ	ミラーカメラ mm		
高等学校以上の 生徒及び学生						〇〇短期大学 〇〇大学 〇〇ホーム 〇〇園 など 同法人で複数施設の 申請の場合記載
そ の 他	12	10			10	
合 計	12	10			10	
補助基準単価			@	@	@ 1,767	
補助基準額					17,670	
事業開始年月日	令和 〇年 〇月 〇日			事業完了（予定） 年月日	令和 〇年 〇月 〇日	

注 用紙の大きさは、日本産業規格A4横長とする。

（合計×補助基準単価）

※第3号様式のE欄「補助基準額」と同額