

※記載例

第2号様式（第9条関係）

結核予防事業実績書

（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						
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 ○年 ○月 ○日		事業完了（予定） 年月日		令和 ○年 ○月 ○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