

所要額調書

各事業所の個票(様式11-2)の所要額合計を入力  
(1,000円未満の切り捨ては不要)

各事業所の個票(様式11-2)の基準単価を入力

(法人名：株式会社 奈良)

(円)

区分	総事業費	寄付金 その他 収入額	対象経費の 実支出額	基準額	選定額	県補助額	自己資金	備考
	(A)	(B)	(C) = (A) - (B)	(D)	(E)	(F)	(G) = (C) - (F)	
介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業 (通所介護・通常規模)	15,222	0	15,222	10,000	10,000	10,000	5,222	
介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業 (訪問介護・1,200回以下)	9,800	0	9,800	10,000	9,800	9,000	800	
介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業 (地域密着型介護老人福祉施設・定員20人以上)	35,751	0	35,751	20,000	20,000	20,000	15,751	
合計	60,773	0	60,773	40,000	39,800	39,000	21,773	

個票が複数ある場合は、サービス名等も記入

補助金申請書(第11-1号様式)の合計金額と一致しているか確認

\* 水色のセルのみ入力してください。(無色セルは自動計算)

\* 選定額(E)欄には(C)、(D)欄のいずれか少ない方の額を記入すること。(Excel活用の場合は自動計算)

\* 県補助額(F)欄の小計には、選定額(E)欄のうち、1,000円未満の端数を切り捨てた額を記入すること。(Excel活用の場合は自動計算)