|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | | | 支出の部 | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 県補助金 |  | 円 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業者負担 |  | 円 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  | 円 | 合計 |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません | |  |  |  |  |
|  |  |  | 令和　年　月　日 | |  |
|  |  |  | 押印不要です。 | |  |

令和７年度地域医療介護総合確保事業（医療分）補助金

（医療業務補助者配置支援）に係る歳入歳出予算書（見込み）抄本

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | | | 支出の部 | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 県補助金 | ２，８８０，０００ | 円 | 給料 | ３，６００，０００ | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 事業者負担 | １，５６０，０００ | 円 | 通勤手当 | １６８，０００ | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 法定福利費 | ６７２，０００ | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 円 |
|  |  |  | 別記様式第１号　別紙（２）の  １　支出　総事業費合計額及び  ２　収入の合計額と一致するように  作成願います。 |  |  |
| 合計 | ４，４４０，０００ | 円 | 合計 | ４，４４０，０００ | 円 |
|  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ありません | |  |  |  |  |
|  |  |  | 令和７年●月●日 | |  |
|  |  |  | 医療法人○○○  押印不要です。  押印不要です。  理事長　△△　△△ | |  |

令和７年度地域医療介護総合確保事業（医療分）補助金

作成例

（医療業務補助者配置支援）に係る歳入歳出予算書（見込み）抄本