様式第７号（第１３条関係）

令和　　年　　月　　日

八　尾　市　長　あて

申請者　 法人所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※自署の場合は、押印不要

学校・施設の所在地

名称

電話番号

担当課

担当者

令和６年度八尾市結核対策費補助金交付事業実績報告書

令和　　年 　月 　日付、八健予指令 第　　 　号にて補助金交付決定通知のあった結核対策費補助金交付事業において、事業が完了したので次のとおり関係書類を添えて報告します。

1. 交付決定額

　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２．内訳下記のとおり

　　（１）結核対策費補助金最終補助精算額明細書（別紙７の１）

　　（２）健康診断事業実績報告書（別紙７の２）

　　（３）健康診断費精算内訳（別紙７の３）

　　（４）収支決算書抄本（別紙７の４）

1. 事業の完了の期日

　令和　　年　　月　　日

４．補助対象経費額

　　　①金融機関名及び支店名

　　　②預金種別（普通・当座）

　　　③口座番号

　　　④口座名義　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（裏面につづく）

（添付書類）

1. 補助金以外の経費負担の概要　（別紙７）
2. 結核対策費補助金最終補助精算額明細書　（別紙７の１）
3. 健康診断事業実績報告書　（別紙７の２）
4. 健康診断費精算内訳　（別紙７の３）
5. 収支決算書抄本　（別紙７の４）
6. 健康診断を実施した医療機関が発行した領収書等証拠書類の写し及び**撮影**

**区分（直接撮影、間接撮影）が分かるもの**

1. 結核に係る定期健康診断実施報告書

（**□欄にチェックを記載してください**）

□添付書類は全て揃っていますか（別紙７～別紙７の４、領収書等証拠書類、定期健康診

断実施報告書）

□必要書類に代表者印を押印してありますか（様式第７号、別紙７の４）

□数字の記載漏れはありませんか。

□領収書等証拠書類の写しの原本照合を確認し、代表者印を押印してありますか。

□必要書類に日付の記載を忘れていませんか（様式第７号、別紙７の４）

□様式第７号の事業完了の期日は、交付決定指令の日付以降申請日までの日付になっていますか。

□別紙７の４の日付が、様式第７号の実績報告書申請年月日（報告書の右肩の日付）と同じ日付になっていますか。