

## 健康診断実施計画書

2023年度(令和5年度)

実施義務者名

| 区分                         | 箇所数<br>(か所) | 対象人数<br>(人) | 受診予定人数<br>(人) | 予定受診率<br>(%) | 健康診査              |                           |                            |             |                   | 実施<br>支出<br>予定<br>義務<br>者<br>額 |
|----------------------------|-------------|-------------|---------------|--------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------------------------|
|                            |             |             |               |              | 間接撮影              |                           |                            | 直接撮影<br>(人) | デジタル<br>撮影<br>(人) |                                |
|                            |             |             |               |              | レンズ<br>カメラ<br>(人) | 70mm<br>ミラー<br>カメラ<br>(人) | 100mm<br>ミラー<br>カメラ<br>(人) |             |                   |                                |
| 高校以上<br>学生・生徒<br>(ハイリスク再掲) |             | ( )         | ( )           | ( )          | ( )               | ( )                       | ( )                        | ( )         | ( )               | —                              |
| 施設                         |             |             |               |              |                   |                           |                            |             |                   |                                |
| 合計                         |             |             |               |              |                   |                           |                            |             |                   |                                |
| 支出予定額                      | —           | —           | —             | —            | 円                 | 円                         | 円                          | 円           | 円                 | 円                              |
| 補助基準単価                     | —           | —           | —             | —            |                   |                           |                            |             |                   | —                              |
| 基準算定額                      | —           | —           | —             | —            |                   |                           |                            |             |                   |                                |

注1 「ハイリスク」の項目には、エックス線検査によって結核によるものと考えられる治癒所見の発見された者及び担当の医師が結核発病のおそれがあると認めた者を記入すること。

注2 「支出予定額」欄は、表題の区分によって、それぞれの実施人員に対する支出状況を記入すること。

注3 「基準算定額」欄は、補助基準単価に表題の区分によって、それぞれの実施人員計を乗じた額を記入すること。

検診委託団体名

様式第3号

結核予防計画の実施に要する経費の内訳及び所要額調書

2023年度(令和5年度)

実施義務者名

| 区分    | 総事業費<br>予算額<br>(A) | 支出<br>予定額<br>(B) | 収入<br>見込額<br>(C) | 差引額<br>(A) - (C)<br>(D) | 算定基準に<br>よる<br>基準算定額<br>(E) | 補助<br>基本額<br>(F) | 補助<br>申請額<br>(F) × 2/3<br>(G) | 備考 |
|-------|--------------------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|----|
| 結核予防費 | 円                  | 円                | 円                | 円                       | 円                           | 円                | 円                             |    |

注1 様式第2号に従って記入すること。

注2 「収入見込額」欄は、当該年度において健康診断の実施に関する収入の額(寄付金その他の収入)の見込みがあれば記入すること。

注3 「補助基本額」欄は、(B)、(D)及び(E)の金額を比較して最も少ない額を記入すること。

注4 端数は切捨てとする。

## 健康診断実績書

2023年度(令和5年度)

実施義務者名

| 区分                         | 箇所数<br>(か所) | 対象人数<br>(人) | 受診人数<br>(人) | 受診率<br>(%) | 健康診査              |                           |                            |             |                   | 実施義務者<br>支出額 |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|-------------------|--------------|
|                            |             |             |             |            | 間接撮影              |                           |                            | 直接撮影<br>(人) | デジタル<br>撮影<br>(人) |              |
|                            |             |             |             |            | レンズ<br>カメラ<br>(人) | 70mm<br>ミラー<br>カメラ<br>(人) | 100mm<br>ミラー<br>カメラ<br>(人) |             |                   |              |
| 高校以上<br>学生・生徒<br>(ハイリスク再掲) |             | ( )         | ( )         | ( )        | ( )               | ( )                       | ( )                        | ( )         | ( )               | —            |
| 施設                         |             |             |             |            |                   |                           |                            |             |                   |              |
| 合計                         |             |             |             |            |                   |                           |                            |             |                   |              |
| 実支出額                       | —           | —           | —           | —          | 円                 | 円                         | 円                          | 円           | 円                 | —            |
| 補助基準単価                     | —           | —           | —           | —          |                   |                           |                            |             |                   | —            |
| 基準算定額                      | —           | —           | —           | —          |                   |                           |                            |             |                   |              |

注1 「ハイリスク」の項目には、エックス線検査によって結核によるものと考えられる治癒所見の発見された者及び担当の医師が結核発病のおそれがあると認めた者を記入すること。

注2 「実支出額」欄は、表題の区分によって、それぞれの実施人員に対する支出状況を記入すること。

注3 「基準算定額」欄は、補助基準単価に表題の区分によって、それぞれの実施人員計を乗じた額を記入すること。

検診委託団体名

様式第9号

## 結核予防計画の実施に要する経費の内訳及び所要額調書

2023年度(令和5年度)

実施義務者名

| 区分    | 総事業費<br>の 額<br>(A) | 実支出<br>済 額<br>(B) | 収入額<br>(C) | 差引額<br>(A) - (C)<br>(D) | 算定基準に<br>よる<br>基準算定額<br>(E) | 補 助<br>基本額<br>(F) | 補 助<br>所要額<br>(F) × 2 / 3<br>(G) | 備 考 |
|-------|--------------------|-------------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------|-----|
| 結核予防費 | 円                  | 円                 | 円          | 円                       | 円                           | 円                 | 円                                |     |

注1 様式第8号に従って集計記入すること。

注2 「収入額」欄は、当該年度において健康診断実施に関する収入の額(寄付金その他の収入)を記入すること。

注3 「補助基本額」欄は、(B)、(D)及び(E)の金額を比較して最も少ない額を記入すること。

注4 端数は切捨てとする。

