

第2号様式の6の2(用紙 日本工業規格A4横型)

平成 年度へき地児童生徒援助費等補助金(保健管理費(心臓検診事業))に係る事業計画書

都道府県(市町村)教育委員会

実施場所	実施学校名	級地別	検査対象	補見児童数	対象生徒数	実施時期	補助対象経費(A)
		級			人		円
合計	箇所						
	校						

補助金算定基礎	(A)の合計×1/3	(B)	国庫補助金限度額 補助対象児童生徒数×文部科学大臣が定める額×1/3	国庫補助金交付申請額 (B)又は(C)のいずれか低い額
		円	円	(D) 円

- (注) 1 この様式には、各実施場所ごとの実施予定算出内訳(様式5の2の別紙)を添付すること。  
2 小学校の場合は、1年生又は4年生、中学校の場合は1年生のみのみの人数・金額を記入すること。  
3 (B)・(C)・(D)の金額については、千円未満を切り捨てた金額を記入すること。  
4 変更後の事業計画書については、当初の事業計画書を訂正すること。

第2号様式の6の2の別紙(用紙 日本工業規格A4縦型)

実施場所 (実施学校名)	事業実施計画書		
	項目	金額	積算内訳
	医師等の派遣に要する経費	円	
	児童生徒の移動費		
	児童生徒検査費		
	心電図搬入等に要する経費		
	検診機関等に事業の実施を委託する場合は委託予定額		
	その他の経費		
	合計		

- (注) 1 検診機関等に事業の委託を実施する場合は、委託内容が明確となる資料を添付すること。
- 2 実施場所ごとに作成すること。
- 3 変更後の事業計画書については、当初の事業計画書を訂正すること。