



平成28年度補助金等交付申請書

平成 28 年 7 月 5 日

函館市長 様

住所 函館市鍛冶1丁目2番3号

補助事業者等 学校法人函館大谷学園

氏名 理事長 門間 佳一

事業(事務)名 結核予防事業

上記の事業に関し補助金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業の目的及び概要

結核健康診断及び予防接種

2 事業の着手及び完了の予定期日

着手 平成 28 年 4 月 12 日

完了 平成 28 年 6 月 22 日

3 補助金等交付申請額 金 35,738 円

(余白部分に次の事項を記載)



事業精算書

事業名 結核予防事業

収入の部	科目		節	予算書		精算額	内訳		備考
	項	目		当初	更生後の額		収入済額	収入未済額	
支出金	補助金	衛生費	結核予防 負担金	35,738	35,738	35,738		35,738	函館市
	学生生徒 納付金収入	授業料収入		33,598	33,598	33,598		0	
				69,336	69,336	69,336		35,738	

支出の部	科目		節	予算書		精算額	内訳		備考
	項	目		当初	更生後の額		支出済額	支出未済額	
衛生費	保健衛生費	予防費	委託料	69,336	69,336	69,336		0	
								0	
				69,336	69,336	69,336		0	

上記のとおり精算したことを証明します。

函館市鍛冶1丁目2番3号

平成 28年 7 月 5 日

補助事業者名等

学校法人 函館大谷学園

理事長 門間 佳一



事業実績書

学校(施設)区分 高等学校

設置者(法人)名 学校法人 函館大谷学園

学校(施設)名 函館大谷高等学校

法人代表者職・氏名 理事長 門間 佳一

学校(施設)長名 校長 丸山 政秀

法人所在地 函館市鍛冶1丁目2番3号

学校(施設)所在地 函館市鍛冶1丁目2番3号

実施区分			入学 (許可) 定員	対 象 人 数	受 診 人 数	レンズ カメラ	70mm ミラーカメラ	100mm ミラーカメラ 及び直接撮影	その他の検査	
対象区分										
補助 対 象	学 校	高校	130	107	107			107		
		大学	0	0	0			0		
		その他	0	0	0			0		
	施設	※65歳以上の 収容(入所)者	0	0	0			0		
補助 対 象 外	教職員		/	/	/					
			/	/	/					
			/	/	/					
			/	/	/					
実支出額			/	/	/			69,336		
補助対象	人数		/	/	/			107		
	金額		/	/	/			69,336		
基準算定額	単価		/	/	/	450	473	501		
	金額		/	/	/			53,607		

補助申請額の算出	総事業費	寄付金その他収入	差引額	対象経費の支出額	基準算定額	補助基本額 c、d、eのい ずれか低い額	補助申請額
	a	b	a-b=c	d	e	f	f×2/3
	69,336	0	69,336	69,336	53,607	53,607	35,738