別紙６の１

園医経費に対する補助事業明細

当初申請 ／ 変更申請／実績報告

園名

〔園　医〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 内　科 | 歯　科 |
| 医療機関名 |  |  |
| 住所 |  |  |

〔補助金算出調書〕

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 内　科 | | 歯　科 | |
| 実施(予定)日 |  | |  | |
| 基本料 | ① | 円 | ② | 円 |
| 管理料 | ③ | 円 | ④ | 円 |
| 基本料＋管理料  （①+②+③+④） | ⑤ | 円 | | |
| 補助対象額  （⑤／２） | 円 | | | |
| 補助額 | 円 | | | |

※「補助対象額」欄は、１円未満を切り捨てること。

※「補助額」欄は、「補助対象額」と２００,０００円とを比較して少ない方の額を記入すること。

〔申請確認〕

□ 当園は、園医経費を豊田市私立幼稚園運営費補助金に申請しますので、愛知県私立学校経常費補助金への園医嘱託報酬の補助申請はいたしません。

※該当する場合は☑を記入すること。