**様式第２号-２**

結核健康診断費補助基本額内訳書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　　分 | 受診人員 | 補助対象経費支出（予定）額 | 交付基準算定額 | 補助基本額 |
| 健康診断 | 間接撮影 | 保健所実施分 | 100㎜ミラーカメラ | 人 |  | 円 |  |
| 医療機関実施分 | 70㎜ミラーカメラ |  |  |  |  |
| 100㎜ミラーカメラ |  |  |  |  |
| 精密検査 | 保健所実施分 | 通常検査 |  |  |  |  |
| 医療機関実施分 | 通常検査 |  |  |  |  |
| 直撮のみ |  |  |  |  |
| 計 |  | 円 |  | 円 |

（Ａ４）