

年度	令和3年度
補助金名	東京都透析医療機関設備整備事業
法人所在地	
事業者所在地	
法人名・事業者名	
代表者職	
代表者氏名	

※印鑑証明及び委任状と合わせてください。

別記第1号

捨
印

番 号
令和 年 月 日

東京都知事 殿

法人所在地 :
事業者所在地 :
法人名・事業者名 :
代表者職氏名 : 印

東京都透析医療機関設備整備事業補助金交付申請書

東京都透析医療機関設備整備事業補助金について、関係資料を添えて、下記の金額の交付を申請します。

記

- 1 補助申請額 金 円
- 2 経費所要額調書（別紙1）
- 3 支出予定額明細書（別紙2）
- 4 添付資料
(1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄本
(2) その他参考資料

経費所要額調書

0

事業名	総事業費 A	寄付金その他の 収入額 B	差引額 C	対象経費の 支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助基本額 G	補助率 H	都補助所要額 (交付申請額) I
東京都透析医療機関設備整備事業	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円	10/10	0円

支出予定額明細書

事業計画書で申請したすべての品目についてご記入してください。

事業者名: _____ 0

○整備計画（購入/リース）及び支出予定額積算内訳

No.	調達区分 (購入・リース)	分類	品目	メーカー	規格	設置 場所	整備の態 様	数量	単価 (税込)	リースの場合		金額 (税込)	補助単価	基準額	選定額	都補助 所要額	調達状況	備考
										←入力不要箇所 リース料(月)/台	該当期間 支払回数							
1												0円	0円	0円	0円			
2												0円	0円	0円	0円			
3												0円	0円	0円	0円			
4												0円	0円	0円	0円			
5												0円	0円	0円	0円			
6												0円	0円	0円	0円			
7												0円	0円	0円	0円			
8												0円	0円	0円	0円			
9												0円	0円	0円	0円			
10												0円	0円	0円	0円			
11												0円	0円	0円	0円			
12												0円	0円	0円	0円			
13												0円	0円	0円	0円			
14												0円	0円	0円	0円			
15												0円	0円	0円	0円			
16												0円	0円	0円	0円			
17												0円	0円	0円	0円			
18												0円	0円	0円	0円			
19												0円	0円	0円	0円			
20												0円	0円	0円	0円			
21												0円	0円	0円	0円			
22												0円	0円	0円	0円			
23												0円	0円	0円	0円			
24												0円	0円	0円	0円			
25												0円	0円	0円	0円			
合計												0円		0円	0円	0円		

捨
印

東京都透析医療機関設備整備事業補助金に係る
歳入歳出予算書抄本

1 歳入の部

区 分	予算額
補助金	0
寄付金その他の収入額	0
自己負担額	0
計	0

2 歳出の部

区 分	予算額
(事業に要する経費)	0
計	0

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

法人所在地 :

事業者所在地 :

法人名・事業者名 :

代表者職氏名 :

印

別記第2号様式

捨
印

番 号
令和 年 月 日

東京都知事 殿

法人所在地 :
事業者所在地 :
法人名・事業者名 :
代表者職氏名 : 印

東京都透析医療機関設備整備事業補助金実績報告書

令和〇年〇月〇日付3福保感計第〇〇〇〇号により交付決定を受けた標記補助金に係る実施状況について、次の関係書類を添えて報告します。

記

- 1 経費所要額精算書（別紙1）
- 2 実績額明細書（別紙2）
- 4 添付資料
 - (1) 当該事業に係る歳入歳出決算書の抄本
 - (2) その他参考資料

実績額明細書

事業計画書で申請したすべての品目についてご記入してください。

事業者名: _____ 0

○整備計画（購入/リース）及び実績額積算内訳

No.	調達区分 (購入・リース)	分類	品目	メーカー	規格	設置 場所	整備の態 様	数量	単価 (税込)	←入力不要箇所 リースの場合		金額 (税込)	補助単価	基準額	選定額	都補助 所要額	調達状況	備考
										リース料(月)/台	該当期間 支払回数							
1												0円	0円	0円	0円			
2												0円	0円	0円	0円			
3												0円	0円	0円	0円			
4												0円	0円	0円	0円			
5												0円	0円	0円	0円			
6												0円	0円	0円	0円			
7												0円	0円	0円	0円			
8												0円	0円	0円	0円			
9												0円	0円	0円	0円			
10												0円	0円	0円	0円			
11												0円	0円	0円	0円			
12												0円	0円	0円	0円			
13												0円	0円	0円	0円			
14												0円	0円	0円	0円			
15												0円	0円	0円	0円			
16												0円	0円	0円	0円			
17												0円	0円	0円	0円			
18												0円	0円	0円	0円			
19												0円	0円	0円	0円			
20												0円	0円	0円	0円			
21												0円	0円	0円	0円			
22												0円	0円	0円	0円			
23												0円	0円	0円	0円			
24												0円	0円	0円	0円			
25												0円	0円	0円	0円			
合計												0円		0円	0円	0円		

捨
印

東京都透析医療機関設備整備事業補助金に係る
歳入歳出決算書抄本

1 歳入の部

区 分	決算額
補助金	0
寄付金その他の収入額	0
自己負担額	0
計	0

2 歳出の部

区 分	決算額
(事業に要する経費)	0
計	0

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

法人所在地 :

事業者所在地 :

法人名・事業者名 :

代表者職氏名 :

印

別記第3号様式

捨
印

番
令和4年 月 日

東京都知事 殿

法人所在地 :
事業者所在地 :
法人名・事業者名 :
代表者職氏名 : 印

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和〇年〇月〇日3福保感計第〇〇〇〇号で交付決定を受けた東京都透析医療機関設備整備事業補助金について、交付決定通知により付された条件に基づき、下記のとおり報告する。

記

1 事業区分及び施設の名称

2 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）
第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 円

3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控
除税額（要補助金返還相当額）

金 円

4 添付資料

記載内容を確認するための書類（確定申告書の写し、課税売上割合等が把握できる資料、特定収入の割合を確認できる資料）を添付する。

