様式第５号（第９条関係）

収支報告書

　　　　　　　　　　（医療機関の名称）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | | 金額（円） | 積算内訳 |
| 収入 | 西都市医療機関開設等支援事業補助金（当補助金） | ① | (⑪－②)×１／２  注）１千万円を上限とし、市の予算の範囲内の金額とする。千円未満の端数は切り捨てる。 |
| その他の補助金 | ② |  |
| その他自己資金等 | ③ |  |
| 計 | ④ | ＝⑪ |
| 支出（補助対象経費） | 土地取得費 | ⑤ |  |
| 建物取得費又は  建物建設費 | ⑥ |  |
| 建物改修費 | ⑦ |  |
| コンサルタント費 | ⑧ |  |
| 医療機器購入費 | ⑨ |  |
| その他必要と認められる費用 | ⑩ |  |
| 計 | ⑪ | ­­＝④ |