

別添(2)

基準額算出内訳及び対象経費実支出額内訳

補助事業者名

種目	品目	基準額			対象経費実支出額				備考
		員数	単価 円	金額 円	規格 (型式)	数量	単価 円	金額 円	

(注)1 備考欄には、施設か所数、県費補助病床数、入所定員数、通所定員数並びに施設別の品目及び数量を記入するとともに必要に応じて設置理由、用途等参考となる事項を具体的に記入すること。