

番 号
令和 年 月 日

和歌山県知事 様

住所 和歌山市小松原通 1-1
氏名 医療法人〇〇〇 〇〇病院
病院長〇〇〇〇 印

令和 2 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和〇年〇月〇日付け医第〇〇〇〇〇〇号により交付決定があった医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業補助金の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については、下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

〇〇病院

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 17,000,000 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 151,622 円

4 添付書類

記載内容を確認するための書類

- 1 別紙概要
- 2 確定申告書の写し
- 3 課税売上割合等が把握できる資料
- 4 特定収入の割合を確認できる資料

<記入例>

(別紙概要)

1 施設名

〇〇病院

2 施設の所在地

和歌山市小松原通1-1

3 補助事業名

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

4 補助金確定額(事業実績報告額)

17,000,000円

5 概要

(1) 課税売上割合

$108,853,289,302 / (108,853,289,302 + 1,000,666,525,304)$

$= 0.0981084680679225\dots$

(2) 仕入控除税額

$17,000,000 \times 10 / 110 \times 0.0981084680679225\dots = 151,622.177923153\dots$

$\approx 151,622$ (円未満切り捨て)

<記入方法>返納がない場合

(別紙概要)

- 1 施設名
〇〇病院
- 2 施設の所在地
和歌山市〇〇〇1丁目1
- 3 補助事業名
医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業
- 4 補助金確定額(事業実績報告額)
_____円
- 5 概要
 - (1) 課税売上割合
 - (2) 仕入控除税額

(返納がない理由等を記入してください。)

- ・簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。
- ・補助対象経費に係る消費税を、個別対応方式において、「非課税売上のみ」に要するものとして申告している。等

<記入方法>返納がある場合

(別紙概要)

1 施設名

〇〇病院

2 施設の所在地

和歌山市〇〇〇1丁目1

3 補助事業名

医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業

4 補助金確定額 (事業実績報告額)

_____ 円

5 概要

(1) 課税売上割合

課税売上 / (課税売上 + 非課税売上) = 0. □□□...

課税売上割合

端数処理しない数を使用してください。

(2) 仕入控除税額

以下により算出

① 課税売上割合が95%以上の場合

補助金額 × 10 / 110 = 返納額 (円未満切り捨て)

② 個別対応方式の場合

AとBの合計額

A 課税売上のみ要する補助対象経費に使用された補助金

補助金額 × 10 / 110 = 返納額 (円未満切り捨て)

B 課税売上と非課税売上に共通して要する補助対象経費に使用された補助金

補助金額 × 10 / 110 × 課税売上割合 = 返納額 (円未満切り捨て)

③ 一括比例配分方式の場合

補助金額 × 10 / 110 × 課税売上割合 = 返納額 (円未満切り捨て)

番 号
令和 年 月 日

和歌山県知事 様

住所 和歌山市小松原通 1 - 1
氏名 医療法人〇〇〇 〇〇病院
病院長〇〇〇〇 印

令和 2 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書提出遅延理由について

標記について下記理由により提出が遅れることを報告します。

記

- 1 補助年度 令和 2 年度
- 2 補助事業名
医療機関・薬局等における感染拡大防止等支援事業
- 3 施設名
〇〇病院
- 4 提出が遅れる理由
令和 2 年度決算に修正事項があったため。
- 5 提出の予定時期

令和 3 年 7 月 3 0 日