

事 務 連 絡  
令和 元年 6月24日

各補助金交付対象施設ご担当者 様

沖縄県保健医療部  
地域保健課 結核担当

令和元年（平成31年）度結核健康診断事業補助金交付決定通知の送付  
及び実績報告書の提出について

みだしのことについて、別添のとおり補助金の交付を決定しましたので通知書を送付  
します。

今年度は申請総額が予算額を上回ったため、申請額の84.2%で交付決定をしております  
のでご理解いただきますようお願い致します。なお、補助額は適正な実績報告書の提出  
をもって確定しますのでご了承ください。

実績報告書については下記の事項にご留意の上、管轄保健所（結核事務担当者）あて  
ご提出ください。

#### 記

#### 1. 実績報告書の提出期限

健康診断実施済みの施設等：令和元年10月末日

健康診断未実施の施設等：健康診断実施後1ヶ月または令和2年3月末日の  
いずれか早い日

#### 2. 実績報告書の提出書類

①第4号様式（鑑、別紙1～別紙4） **2部**

※データファイルは、県公式ホームページに掲載します（6月中）

②医療機関等から発行された領収書（コピー可）

③在籍者数が分かる資料

施設：入所者数及び65歳以上が把握できる資料（健診受診名簿など）

学校等：入学者数が把握できる資料（基本調査票など）

#### 3. 注意事項

①精算額（補助所要額）に1円未満の端数が生じたときは切り捨てること

②支出額は消費税を含む合計額とすること

③実績報告書と補助金申請書の申請者氏名は一致させ、押印も統一すること

沖縄県保健医療部地域保健課  
結核感染症班 担当 大城  
TEL：098-866-2215／FAX：098-866-2241