

実施対象別種目別支出額及び基準額算出表（計画・変更）

法人名 \_\_\_\_\_

区分等 学校・ 施設名 (注1)	委託医療 機関名 (注4)	間接撮影									直接撮影			合計	
		レンズカメラ			70mmミラーカメラ			100mmミラーカメラ			件数	単価	支出予定額	件数	支出予定額
		件数	単価	支出予定額	件数	単価	支出予定額	件数	単価	支出予定額					
支出予定額計 (注2)															
基準額 (注3)			各年度の 基準単価			各年度の 基準単価			各年度の 基準単価			各年度の 基準単価			

- 注1 学校別、施設別に記載してください。
- 注2 支出予定額計の欄には、消費税を含んだ額を記入してください。
- 注3 基準額の支出予定額の欄は、件数の計に基準単価を乗じた額を記入してください。
- 注4 委託医療機関が未定の場合は、未定と記入してください。