

新 旧 対 照 表

新	旧
<p>高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱（抜粋）</p> <p>第1条 略</p> <p>（補助目的及び補助対象事業）</p> <p>第2条 略</p> <p>（1）相談指導事業  <u>令和2年3月2日付け薬生衛発0302第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく相談指導事業</u></p> <p>（2）情報化整備事業  <u>令和2年3月2日付け薬生衛発0302第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく情報化整備事業</u></p> <p>（3）後継者育成支援事業  <u>令和2年3月2日付け薬生衛発0302第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく後継者育成支援事業</u></p> <p>（4）健康・福祉対策推進等事業  <u>令和2年3月2日付け薬生衛発0302第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく健康・福祉対策推進等事業</u></p> <p>（5）消費者等コールセンター事業  <u>令和2年3月2日付け薬生衛発0302第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく消費者等コールセンター事業</u></p> <p>（6） 略</p> <p>第3条 略</p> <p>第4条第1項 略</p>	<p>高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱（抜粋）</p> <p>第1条 略</p> <p>（補助目的及び補助対象事業）</p> <p>第2条 略</p> <p>（1）相談指導事業  <u>2019年3月8日付け薬生衛発0308第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく相談指導事業</u></p> <p>（2）情報化整備事業  <u>2019年3月8日付け薬生衛発0308第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく情報化整備事業</u></p> <p>（3）後継者育成支援事業  <u>2019年3月8日付け薬生衛発0308第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく後継者育成支援事業</u></p> <p>（4）健康・福祉対策推進等事業  <u>2019年3月8日付け薬生衛発0308第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく健康・福祉対策推進等事業</u></p> <p>（5）消費者等コールセンター事業  <u>2019年3月8日付け薬生衛発0308第1号厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課長通知に基づく消費者等コールセンター事業</u></p> <p>（6） 略</p> <p>第3条 略</p> <p>第4条第1項 略</p>

第4条第2項

前項の補助金等交付申請書には、次に掲げる関係書類を添えなければならない。

- (1) 別記第2号様式による事業計画書
- (2) 別記第3号様式による経費所要額計算書
- (3) 別記第3号様式の2による経費所要額計算書内訳
- (4) 別記第4号様式による収支予算書
- (5) 本県における県税の滞納がないことの証明書

附則

- 1 この要綱は、平成20年9月2日より施行し、平成20年4月1日から適用する。
- 2 この要綱は、令和3年5月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第6条並びに第7条第5号、第6号、第8号から第11号まで及び第13号の規定は、同日以降もなおその効力を有する。

附則 略

附則

この要綱は、令和元年6月25日から施行し、平成31年4月1日から適用する。

附則

この要綱は、令和2年6月1日から施行し、同年4月1日から適用する。

別表第1（第2条、第3条関係）

生活衛生関係営業対策事業費（人件費）  
基準額

- (1) 給与を支給する場合  
ア 経営指導員給与

第4条第2項

前項の補助金等交付申請書には、次に掲げる関係書類を添えなければならない。

- (1) 別記第2号様式による事業計画書
- (2) 別記第3号様式による経費所要額計算書
- (3) 別記第3号様式の2による経費所要額計算書内訳
- (4) 別記第4号様式による収支予算書

附則

- 1 この要綱は、平成20年9月2日より施行し、平成20年4月1日から適用する。
- 2 この要綱は、令和2年5月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第6条並びに第7条第5号、第6号、第8号から第11号まで及び第13号の規定は、同日以降もなおその効力を有する。

附則 略

附則

この要綱は令和元年6月25日から施行し、平成31年4月1日から適用する。

別表第1（第2条、第3条関係）

生活衛生関係営業対策事業費（人件費）  
基準額

- (1) 給与を支給する場合  
ア 経営指導員給与

(ア) 職員俸給

229,200 円×別に定める人員×別に定める設置月数

(イ) 略

(ウ) 期末手当

給与法第 12 条の規定に基づき職員ごとに算定した額の合計額

ただし、期別支給割合については次のとおりとする。

6 月期 1.275 月

12 月期 1.275 月

(エ) 勤勉手当

給与法第 19 条の 7 の規定に基づき職員ごとに算定した額の合計額

ただし、成績率については次のとおりとする。

6 月期 0.80 月

12 月期 0.80 月

(オ)～(カ) 略

イ 非常勤経営指導員給与

職員俸給

229,200 円×別に定める人員×別に定める設置月数

ウ 事務職員給与

(ア) 職員俸給

152,700 円×別に定める人員×別に定める設置月数

(イ)～(カ) 略

生活衛生関係営業対策事業費 (人件費)

対象経費

略

(ア) 職員俸給

229,000 円×別に定める人員×別に定める設置月数

(イ) 略

(ウ) 期末手当

給与法第 12 条の規定に基づき職員ごとに算定した額の合計額

6 月期 1.275 月

12 月期 1.275 月

(エ) 勤勉手当

給与法第 19 条の 7 の規定に基づき職員ごとに算定した額の合計額

6 月期 0.80 月

12 月期 0.80 月

(オ)～(カ) 略

イ 非常勤経営指導員給与

職員俸給

229,000 円×別に定める人員×別に定める設置月数

ウ 事務職員給与

(ア) 職員俸給

152,500 円×別に定める人員×別に定める設置月数

(イ)～(カ) 略

生活衛生関係営業対策事業費 (人件費)

対象経費

略

生活衛生関係営業対策事業費（事業費）

基準額

略

生活衛生関係営業対策事業費（事業費）

対象経費

略

（6）振興事業費

略

別表第2 略

別記

第1号様式（第4条関係）

補助金交付申請書

高知県補助金等交付規則第3条及び高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第4条の規定により、令和 年度高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金の交付を関係書類を添えて申請します。

記

略

第2号様式～第3号様式 略

第3号の2

経費所要額計算書内訳

生活衛生関係営業対策事業費（事業費）

基準額

略

生活衛生関係営業対策事業費（事業費）

対象経費

略

（6）振興事業費

略

別表第2 略

別記

第1号様式（第4条関係）

補助金交付申請書

高知県補助金等交付規則第3条及び高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第4条の規定により、 年度高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金の交付を関係書類を添えて申請します。

記

略

第2号様式～第3号様式 略

第3号の2

経費所要額計算書内訳

経費区分	基準額	対象経費支出予定額		積算内訳
		金額		

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)積算内訳は別紙としても可

第4号様式 (第4条関係)

収 支 予 算 書

(単位：円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

上記は、令和 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

第5号様式 (第7条関係)

補助事業内容 (経費配分) 変更承認申請書

経費区分	基準額	対象経費支出予定額			積算内訳
		員数	単価	金額	

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)各事業ごとに、補助対象経費の内訳を「積算内訳」欄に記入してください (別紙としても可)。

第4号様式 (第4条関係)

収 支 予 算 書

(単位：円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

上記は、 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

所在地

名 称

代表者職・氏名

印

第5号様式 (第7条関係)

補助事業内容 (経費配分) 変更承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定がありました令和 年  
 度高知県生活衛生関係営業対策事業について、事業内容（経費の配分）を下記のと  
 おり変更したいので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第7条第  
 1号の規定により、承認されるよう申請します。

別紙1 略

別紙1の(1)

経費区 分	変更前		変更後		積算内 訳
	基準額	対象経費支出予定額	基準額	対象経費支出予定額	
		金額		金額	
1	人件費	略			
2	事業費	略			

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)積算内訳は別紙としても可

別紙2 略

別紙3

変 更 後 収 支 予 算 書

(単位：円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定がありました 年  
 度高知県生活衛生関係営業対策事業について、事業内容（経費の配分）を下記のと  
 おり変更したいので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第7条第  
 1号の規定により、承認されるよう申請します。

別紙1 略

別紙1の(1)

経費区 分	変更前			変更後			積算内 訳
	基準額	対象経費支出予定額		基準額	対象経費支出予定額		
		員数	単価		金額	員数	
1	人件費	略					
2	事業費	略					

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)各事業ごとに、補助対象経費の内訳を「積算内訳」欄に記入してください(別紙として  
 も可)。

別紙2 略

別紙3

変 更 後 収 支 予 算 書

(単位：円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

上記は、令和 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

所在地

名称

代表者職・氏名

印

(注)変更が発生した金額及び内容については、変更後の金額及び内容の上に変更前の金額及び内容を括弧書きで記入してください。

第6号様式(第7条関係)

第 号  
令和 年 月 日

高知県知事 様

所在地

申請者 名称

印

代表者名

電話番号

補助事業中止(廃止)承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の(変更)交付の決定がありました  
令和 年度高知県生活衛生関係営業対策事業について、下記のとおり中止(廃止)  
したいので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第7条第3号の規  
定により承認されるよう申請します。

上記は、 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

所在地

名称

代表者職・氏名

印

(注)変更が発生した金額及び内容については、変更後の金額及び内容の上に変更前  
の金額及び内容を括弧書きで記入してください。

第6号様式(第7条関係)

第 号  
平成 年 月 日

高知県知事 様

所在地

申請者 名称

印

代表者名

電話番号

補助事業中止(廃止)承認申請書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の(変更)交付の決定がありました  
年度高知県生活衛生関係営業対策事業について、下記のとおり中止(廃止)  
したいので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第7条第3号の  
規定により承認されるよう申請します。

記

略

第7号様式（第8条関係）

概算払請求書

金 円

上記令和 年度高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金（決定通知番号）を概算交付されるよう高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第8条第2項の規定により請求します。

記

略

第8号様式（第9条関係）

事業実績報告書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の（変更）交付の決定がありました  
令和 年度高知県生活衛生関係営業対策事業を完了しましたので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

略

第7号様式（第8条関係）

概算払請求書

金 円

上記 年度高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金（決定通知番号）を概算交付されるよう高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第8条第2項の規定により請求します。

記

略

第8号様式（第9条関係）

事業実績報告書

令和 年 月 日付け 第 号で補助金の（変更）交付の決定がありました  
 年度高知県生活衛生関係営業対策事業を完了しましたので、高知県生活衛生関係営業対策事業費補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記  
略

第9号様式～第10号様式 略

第10号の2

経費区分	基準額	対象経費支出予定額	積算内 訳
		金額	

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)積算内訳は別紙としても可

第11号様式(第9条関係)

収 支 決 算 (見込み) 書

(単位:円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

上記は、令和 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

記  
略

第9号様式～第10号様式 略

第10号の2

経費区分	基準額	対象経費支出予定額			積算内訳
		員数	単価	金額	

- 1 人件費 略
- 2 事業費 略

(注)各事業ごとに、補助対象経費の内訳を「積算内訳」欄に記入してください(別紙としても可)。

第11号様式(第9条関係)

収 支 決 算 (見込み) 書

(単位:円)

収 入 の 部			支 出 の 部		
科 目	金 額	備 考	科 目	金 額	備 考

上記は、 年度収支予算書に相違ありません。

令和 年 月 日

第 12 号様式（第 9 条関係）

第 号  
令和 年 月 日

高知県知事 様

所在地  
申請者名 称 印  
代表者名  
電話番号

令和 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 年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定がありました令和 年度  
高知県生活衛生関係営業対策事業について、高知県生活衛生関係営業対策事業費補  
助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり報告します。

記  
略

第 12 号様式（第 9 条関係）

第 号  
平成 年 月 日

高知県知事 様

所在地  
申請者名 称 印  
代表者名  
電話番号

\_\_\_\_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 年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定がありました\_\_\_\_年度  
高知県生活衛生関係営業対策事業について、高知県生活衛生関係営業対策事業費補  
助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり報告します。

記  
略