

令和7年度高知県オンライン服薬指導機器整備事業費補助金

実績報告書 記入例

【問い合わせ先】

高知県 健康政策部 薬務衛生課

〒780-8570 高知市丸ノ内 1-2-20

TEL: 088-823-9682 FAX:088-823-9264

E-mail:131901@ken.pref.kochi.lg.jp

第4号様式（第9条関係）

実績報告書の提出日

令和 年 月 日

高知県知事 様

申請者住所 ○○市○○町○○-○○
(法人の場合は、主たる事務所所在地)

申請者名 株式会社○○
代表取締役 ○○ ○○
(法人の場合は、法人名及び代表者職氏名)

押印不要

生年月日 昭和○年○月○日

保険薬局の開設者

令和7年度高知県オンライン服薬指導機器整備事業費補助金 実績報告書

令和7年○月○日付け高知県指令7高知薬衛第○○号で補助金の（変更）交付の決定を受けました事業が完了しましたので、令和7年度高知県オンライン服薬指導機器整備事業費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

県から送付された補助金交付決定通知に記載している日付及び文書番号をご記入ください。

1 添付書類

- (1) 経費所要額精算書（別紙9）
- (2) 機器等整備内訳書（実績）（別紙10）
- (3) 歳入歳出決算書（見込み）（抄本）（別紙11）
- (4) 購入機器等の写真
- (5) 契約書・納品書の写し
- (6) (1)から(5)までに掲げる書類のほか、参考となる書類

着色セルには式が入っていますので、
白色セルに入力して下さい。(自動計算)

経費所要額精算書

保険薬局名	〇〇薬局〇〇店
-------	---------

購入予定の機器等整備費用の総額(税込)が192,500円
(※寄附金その他の収入0円、全額が対象経費)の場合
の記載例

(A)欄は、税込額の192,500円
(C)欄は、(A)－(B)の額
(D)欄は、(C)欄から対象外経費を除いた額の税抜き額
(E)欄は、上限額の2,00,000円
(G)欄(補助率)は1/2
(H)欄は(D)欄175,000円×1/2＝87,000円(千円未満
の端数を切り捨てた額)を記入してください。

(単位：円)

総事業費 (A)	寄附金その 他の収入額 (B)	差引額 (A)－(B) (C)	対象経費の 支出予定額 (D)	基準額 (E)	選定額 (F)	補助率 (G)	補助所要額 (F)×(G) (H)	交付決定額 (I)	差引き過不足額 (J)	備考
税込額			税抜額							
192,500	0	192,500	175,000	200,000	175,000	1/2	87,000	87,000	0	

D欄、E欄を比較して
低い方の額を記載して下さい。

(I)欄は補助金交付決定通知に記載
の額を記入してください。

(J)欄＝(H)欄－(I)欄を
記入してください。

※「選定額(F)」欄は、(D)欄又は(E)欄のいずれか低い方の額を記入してください。

※「補助所要額(H)」欄は、算出した額に1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記入してください。

(F)×(G)に1,000円未満の端数が生じた場合は
1,000円未満を切り捨てて下さい。
(例)
(F)175,000円×(G)1/2＝87,500
87,000円をH欄に記入

機 器 等 整 備 内 訳 書 (実 績)

1 機器等整備の内容

品名	メーカー	規格	数量	単価 (税抜) 円	金額 (税抜) 円	金額 (税込) 円	備考
パソコン	(株)〇〇〇〇	AB - 2025	1	160,000	160,000	176,000	
ウェブカメラ	× × × × (株)	C-0704D	1	5,000	5,000	5,500	
ルーター	△△△△(株)	EFG1000	1	10,000	10,000	11,000	
合計	-	-	-		175,000	192,500	

購入する機器等の種類

メーカー名

製品の型番など、どの
製品か分かるもの

見積書に記載の価格
(**税抜き価格**)

機器等の合計額(**税抜き価格**)
このうち対象外経費を除いた額
を別紙9の(D)欄に記入
※寄附金その他収入額が0円の場合

機器等の合計額(**税込み価格**)
この額を別紙9の(A)欄及び別紙11
決算額の計欄に記入

歳入歳出決算書（見込み）（抄本）

歳入					歳出				
項目	予算額	決算額	差引増減	備考	項目	予算額	決算額	差引増減	備考
県補助金	87,000	87,000	0		機器等購入経費	192,500	192,500	0	
その他収入 (寄付金, その他補助金等)	0	0	0						
事業主負担	105,500	105,500	0						
計	192,500	192,500	0		計	192,500	192,500	0	

申請時に提出した別紙4
と同じ額を記入

予算額－決算額

申請時に提出した別紙
4と同じ額を記入

予算額－決算額

(単位：円)

別紙9の(H)欄と同じ額を記入

別紙9の(A)欄と同じ額を記入