**所要額内訳書**

災害時在宅人工呼吸器電源確保事業交付申請書　別添１

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 購入する装置等  の名称 | 見積額  （補助対象経費） | 基準額 | 個別選定額 | 補助率 | 所要額  （交付申請額） |
|  |  | （税込）  ア　　　　　　　　　　 円 |  |  |  |  |
|  | （税込）  イ　　　　　　　　　　 円 |
|  | （税込）  ウ　　　　　　　　　　 円 |
|  | （税込）  エ　　　　　　　　　　 円 |
|  | （税込）  オ　　　　　　　　　　　　　円 |
|  | 合　計 | (a)  円 | (b)  ２１２，０００円 | (c) | (d) | (e)=(c)×(d) |

（注１）「見積額（補助対象経費）」の欄は、簡易自家発電装置、蓄電池、人工呼吸器装着用バッテリー（充電器および付属部品を含む）の見積額を記載すること。

（注２）「個別選定額」(c)欄には、「見積額合計」(a)欄と「基準額」(b)とを比較し、低い方の額を記載すること

（注３）「補助率」(d)の欄には、①生活保護および低所得者Ⅰ・Ⅱは「10/10」、②一般所得者Ⅰ・Ⅱは「9/10」、③上位所得者は「8/10」と記載すること。

（注４）「所要額（交付申請額）」(e)の欄は、「個別選定額」(c)に補助率(d)を乗じた額を記載すること。（千円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記載すること。