

様式2

医療施設等災害復旧費実地調査表(総括表)
(施設名:)

名 称	被害申請額				査 定 額				備 考
	数量	単位	単価	金額	数量	単位	単価	金額	
合 計									

(注) 災害箇所は、別添建物配置図朱記のとおり。
(写真も添付するときは番号を付し、災害箇所と対比させること。)

様式1「医療施設等災害復旧費協議書」の災害復旧所要額の内訳(区分)と一致させる。

(施設名:〇〇病院)

施設種類が複数ある場合は、施設種類毎に総括表及び個表を作成する。

名 称	災害復旧所要額				査 定 額				備 考
	数量	単位	単価	金額	数量	単位	単価	金額	
1.建物修繕工事	1	式		8,000,000					
2.受水槽復旧工事	1	式		3,000,000					
3.給水、給湯管復旧工事	1	式		2,000,000					
4.ボイラー修繕工事	1	式		1,000,000					
5.諸経費	1	式		2,240,000					
6.CT撮影装置復旧工事	1	式		30,000,000					
7.消費税及び地方消費税	1	式		3,699,200					
合 計				49,939,200				0	

消費税及び地方消費税は各個表には記載せず、
まとめて総括表に計上する。

諸経費は各個表には記載せず、まとめて総括表に計上する。
諸経費は、厚生労働省所管補助施設災害復旧費実地調査要領の別表2に
定める率までとし、超えた額は減額する。
なお、諸経費の計算は次のとおり。
(消費税及び地方消費税を除いた建物補修の申請額全体)×(別表2の諸
経费率)

80万円未満は調査(補助)対象外

(写真も添付するときは番号を付し、災害箇所と対比させること。)