別紙　１

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業所要額調書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　養成校名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費(A) | 総事業費から寄付金その他の収入額を控除した額(B) | 対象経費の支出予定額(C) | 基準額(D) | 選定額(E) | 補助率(F) | 補助所要額(G) | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 10分の10 | 円 |  |

（記入要領）　　１　(E)欄は、(B)欄と(C)欄と(D)欄を比較して最も少ない額を記入すること。

２　(G)欄は、(E)欄の額に(F)欄の補助率を乗じた額（1,000円未満切り捨て）を記入すること。

別紙　２

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業費所要額明細書

　養成校名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 支出予定額 | 積　算　内　訳 |
| 賃　　　金報　償　費旅　　　費需　用　費 | 　　　　　　　　　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

 |  |
|  |

別紙　３

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業計画書

１　学生の定員数及び現員数

　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置主体名 | 養成校名 | 所在地 | 定　　員 | 現員 | 備考 |
| １年 | ２年 | ３年 | ４年 | 計 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | 　計 |
|  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 　人 |  |

２　基礎実習における特殊教育予定数

 　　　　　　　　養成校名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特殊教育内容 | 実習時期 | 学　　年 | 学生数 | 実習時間 | 備考 |
| 専任教員による分 | 部外講師による分 | 計 |
| １２　計　　　　　　　　　　　　　科目 |  |  | 人 | 時間 | 時間 | 時間 |  |

３　巡回実習施設計画表

 養成校名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設等の種類 | 経営主体別（公営・私営） | 収容（在所）者の数 | 班別実習予定回数 |
|  |  |  | １班 | ２班 | ３班 | ４班 | ５班 | ６班 | ７班 | ８班 |  |  |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　計　　　　　　　　　　か所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）「班別実習予定回数」の　　　　　欄は上段に予定回数、下段に実習予定延学生数を記入すること。

別紙　５

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業所要額精算書

養成校名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総事業費(A) | 総事業費から寄付金その他の収入額を控除した額(B) | 対象経費の支出予定額(C) | 基準額(D) | 選定額(E) | 補助率(F) | 補助所要額(G) | 交付決定額(H) | 確定額(I) | 補助金受入済額(J) | 差引過不足額(I)-(J)(K) | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 10分の10 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

（記入要領）　　１　(E)欄は、(B)欄と(C)欄と(D)欄を比較して最も少ない額を記入すること。

２　(G)欄は、(E)欄の額に(F)欄の補助率を乗じた額（1,000円未満切り捨て）を記入すること。

３　(I)欄は、(G)欄と(H)欄を比較して少ない方の額を記入すること。

４　(J)欄は、概算払により補助事業者が受入済の額を記入すること。

別紙　６

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業実績額明細書

　養成校名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 支出額 | 積　算　内　訳 |
| 賃　　　金報　償　費旅　　　費需　用　費 | 　　　　　　　　　円 |  |
| 合　　　計 |  |  |

 |  |
|  |

別紙　７

福岡県歯科衛生士養成校巡回実習教育事業実績報告書

１　学生の定員数及び現員数

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置主体名 | 養成校名 | 所在地 | 定　　員 | 現員 | 備考 |
| １年 | ２年 | ３年 | ４年 | 計 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | 　計 |
|  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 　人 |  |

（注）現員数について、申請時の数と相違しているものについては、その理由を備考欄に記入すること。

２　基礎実習における特殊教育内容 養成校名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特殊教育内容 | 実習時期 | 学年 | 学生数 | 実習時間 | 備　　　　考 |
| 専任教員による分 | 部外講師による分 | 実習時間計 |
| 氏名 | 資格 | 実習時間 | 氏名 | 資格 | 実習時間 |
| １２計　　　　　科目 |  |  | 人 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）「資格」欄には、医師の場合　　、歯科医師の場合　　、歯科衛生士の場合　　を記入すること。３　指導員による班編制別実習回数

（職　　種）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 免許資格取得年　月　日 | 年　齢 | 実習班編成別内訳 | 摘要 |
| 第１班 | 第２班 | 第３班 | 第４班 | 第５班 | 第６班 | 第７班 | 第８班 |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

４　巡回実習施設表

　　　　 養成校名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 社会福祉施設等の種類 | 経営主体別（公営・私営） | 収容（在所）者の数 | 班別実習実回数 |
|  |  |  | １班 | ２班 | ３班 | ４班 | ５班 | ６班 | ７班 | ８班 |  |  |  | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計　　　　　　　　　　か所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）「班別実習実回数」の　　　　　欄は上段に実習実回数、下段に実習延実学生数を記入すること。