

福岡県新型コロナウイルス感染症検査促進事業費補助金 仕入控除税額報告書

別紙算定書

(C 全額控除等用)

(令和4年度分)

1 事業所名

〇〇薬局××店 本算定書は、各事業者の事業年度ごとに作成してください。

2 補助金確定額

・県に提出した「実績報告及び交付申請書」(交付要綱様式第1号)  
 ・県から送付を受けた「交付決定及び額の確定通知書」(交付要綱様式第2号)  
 をもとに記載してください。

(1) 検査実施期間が令和4年8月31日以前のもの

交付決定日	文書番号	検査件数	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	-	-	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	備考
令和4年7月25日	10555号	75	297,130	-	-	72,130	
令和4年10月6日	10770号	125	498,750	-	-	123,750	
令和4年10月25日	11098号	167	709,842	-	-	208,842	
令和4年11月24日	12902号	228	909,720	-	-	225,720	
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
				-	-		
小計		595	2,415,442			630,442	

県から送付を受けた通知(交付要綱様式第2号)に記載の年月日と文書番号(〇疾病第〇〇〇〇号)を転記してください。  
 ※期間中に交付決定が複数ある場合は、行を分けて記載してください。

県に提出した申請書(交付要綱様式第1号別紙4)から転記してください。

県から送付を受けた通知(交付要綱様式第2号)に記載の金額を転記してください。

(2) 検査実施期間が令和4年9月1日以降のもの

交付決定日	文書番号	検査件数 (PCR等・抗原 定性の合計)	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	検査実施月 (1か月ごとに記載)	当該月の営業日数	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	備考
令和4年11月24日	20001号	28	97,720	令和4年9月	24	27,720	
令和5年2月17日	20158号	36	125,640	令和4年10月	21	35,640	
令和5年2月17日	20158号	33	115,170	令和4年11月	22	32,670	
令和5年2月17日	20158号	39	136,110	令和4年12月	22	38,610	
令和5年3月31日	25687号	28	97,720	令和5年1月	20	27,720	
令和5年3月31日	25687号	36	125,640	令和5年2月	23	35,640	
令和5年3月31日	25687号	33	115,170	令和5年3月	20	32,670	
小計		233	813,170			230,670	

県に提出した申請書(交付要綱様式第1号別紙4)から転記してください。

合計 (1) + (2)

交付決定日	文書番号	検査件数 (PCR等・抗原 定性の合計)	補助金確定額 (検査体制整備支 援部分を含む全 額)	-	-	補助金確定額 (各種経費を除く 額)	-
-	-	828	3,228,612	-	-	861,112	-

3 仕入控除税額の概要

報告書に転記

(1) 仕入控除税額

補助金確定額 × 10 / 110 = 78,282 ..... (返還額) (小数点以下切り捨て)  
 ※上記返還額を仕入控除税額報告書に転記してください。

(2) 添付書類

・この補助金の交付を受けた時期を課税期間に含む消費税及び地方消費税の確定申告書(第1表)(写し)