積算内訳

（様式：課税売上割合95％以上の場合）

１　施設名

２　開設者氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名

５　補助金確定額

６　概要

※添付書類

●課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

●課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）

●医療法人以外の事業者については特定収入割合が分かる書類　等

　（ただし、社会医療法人は書類の提出が必要です。）

積算内訳

（様式：個別対応方式で、返還がある場合）

１　施設名

２　開設者氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名

５　補助金確定額

６　概要

（１）補助金の使途の内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 課税仕入 | | | 非課税仕入 | 合計 |
| 課税売上  対応分 | 非課税売上  対応分 | 共通  対応分 |
| 経費の内訳 | 人件費 |  |  |  |  |  |
| ○○○費 |  |  |  |  |  |
| △△△費 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

（２）課税売上割合

（３）支出のうち課税仕入れの占める割合

（４）仕入控除税額

※添付書類

●課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

●課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）

●医療法人以外の事業者については特定収入割合が分かる書類　等

　（ただし、社会医療法人は書類の提出が必要です。）

積算内訳

（様式：一括比例配分方式で、返還がある場合）

１　施設名

２　開設者氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名

５　補助金確定額

６　概要

（１）補助金の使途の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 課税仕入 | 非課税仕入 | 合計 |
| 経費の内訳 | 人件費 |  |  |  |
| ○○○費 |  |  |  |
| △△△費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

（２）課税売上割合

（３）支出のうち課税仕入れの占める割合

（４）仕入控除税額

※添付書類

●課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

●課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）

●医療法人以外の事業者については特定収入割合が分かる書類　等

　（ただし、社会医療法人は書類の提出が必要です。）

積算内訳

（様式：返還額が0円の場合）

１　施設名

２　開設者氏名

３　施設の所在地

４　補助事業名

５　補助金確定額

６　概要

例：

・消費税の申告義務がないため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額が

ない。

・簡易課税方式により申告したため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税

額がない。

・仕入控除税額の計算を個別対応方式により行い、かつ、補助金の使途がすべて「非課

税売上のみに要するもの」として申告しているため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕入控除税額がない。

・補助金の使途が非課税仕入に該当するため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕

入控除税額がない。

・特定収入割合が５％を超えるため、補助金に係る消費税及び地方消費税の仕

入控除税額がない。

など

※添付書類

●課税期間分の消費税及び地方消費税の確定申告書（写し）

●課税売上割合・控除対象仕入税額等の計算表（写し）

●医療法人以外の事業者については特定収入割合が分かる書類　等

　（ただし、社会医療法人は書類の提出が必要です。）