

メディカルサポート事業 補助金使途基準額表

科 目	項 目	一般基準額 ※1	事務処理要項
ATの報償 費と旅費	報 償 金	一律8,000円	本人の領収書作成
	交 通 費	電車・バス運賃実費	本人の領収書作成
	宿 泊 費	11,800円以内	1泊2食(朝・夕付)業者の領収書を添付
需 用 費	燃 料 費	実費	<ul style="list-style-type: none"> ・ガソリン代は@25円×距離(km) ・距離計算ソフトで算出(小数点第1位以下は切り捨て)し、円未満の端数は切り捨て
備 考		<ul style="list-style-type: none"> ・AT・栄養士以外の方は対象外経費となる。 ・補助金以上に経費がかかる場合は、団体及び個人の負担とし、事業総額に対して20%以上を団体及び個人の負担とすること。 	