様式Ａ（７）

厚生労働科学研究費

厚生労働行政推進調査事業費

　　　　　　　　　　　　　　補助金事業年度終了実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(元号)　　年　　月　　日

　　厚生労働大臣

（国立医薬品食品衛生研究所長）　　殿

　　（国立保健医療科学院長）

|  |  |
| --- | --- |
| （研究代表者又は補助金の交付を受ける研究分担者） | |
| 研究者の住所 | 〒 |
| 所属機関名 |  |
| 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |

交付決定日及び文書番号：(元号)　　年　　月　　日　　　　第　　号

厚生労働科学研究費

厚生労働行政推進調査事業費

補助事業名　　　　　　：(元号)　　年度　　　　　　　　　　　　　　　補助金（　　　　　　事業）

研究課題名 （課題番号）：　　　　　　　　　（　　　　　　　）

　研究実施期間（当初） ：(元号)　　年　　月　　日から(元号)　　年　　月　　日まで

　　　　　　 　　（　　）年計画の（　　）年目

　　　　　　　（変更後 ）：(元号)　　年　　月　　日から(元号)　　年　　月　　日まで

上記補助事業について、厚生労働科学研究費補助金等取扱規程（平成１０年４月９日厚生省告示第１３０号）第１６条第１項の規定に基づき(元号)　　年度における実績について、関係書類を添えて報告します。

作成上の留意事項

　１．宛先の欄には、規程第３条第１項の表第８号及び第２４号の右欄に掲げる一般公募型及び若手育成型については国立保健医療科学院長、同表第２３号の右欄に掲げる一般公募型及び若手育成型については国立医薬品食品衛生研究所長を記載する。

　２．その他

　　(1)手書きの場合は、楷書体で記入すること。

　(2)金額等は、アラビア数字で記入すること。

　(3)日本工業規格Ａ列４番の用紙を用いること。各項目の記入量に応じて、適宜、欄を引き伸ばして差

　　 し支えない。

１．経費所要額精算調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交　付　決　定　の　内　容 | | 年　度　内　遂　行　実　績 | | 翌　年　度　繰　越　額 | |
| (1)総事業費 | (2)補助金の交  　　付額 | (3)補助金対象  　 経費実支出  額 | (4)補助金の受  　　入額 | (5)事 業 費 | (6)補助金の受  　　入額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

作成上の留意事項

　１．(1)の額は、自ら補助金の交付を受けた研究事業に係る総事業費を記入すること。

２．(2)の額は、交付決定額を記入すること。

　３．(3)の額は、当該年度の補助金対象経費実支出額を記入すること。

４．(4)の額は、当該年度の補助金の受入額を記入すること。

　５．(5)の額は、翌年度の研究事業費を記入すること。

　６．(6)の額は、翌年度の繰越額を記入すること。

　７．その他

　　(1)手書きの場合は、楷書体で記入すること。

　 　(2)金額等は、アラビア数字で記入すること。

　(3)日本工業規格Ａ列４番の用紙を用いること。各項目の記入量に応じて、適宜、欄を引き伸ばして　　　　 差し支えない。