

(記入例)

別記第3号様式（第5条関係）

番 号
年 月 日

和歌山県知事 様

和歌山市小松原1-1
医療法人〇〇
理事長 〇〇 〇〇

年度の記入してください。

令和3年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

交付決定日(交付決定書の日付)等を記入して下さい。

令和3年8月11日 医第医第08110001号により交付決定があった地域医療介護総合確保事業補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額については、下記のとおり報告します。

記

医療機関の場合、医療法届出の正式名称を記入して下さい。

1 施設の名称 〇〇病院

2 補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律（昭和30年法律第179号）第15条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金 1, 000, 000 円

最終的に確定した金額を記入して下さい。

3 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（要補助金返還相当額）

金 0 円

4 添付書類 3の消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

(記入例)

(別紙概要 4) (返納がない場合)

1 施設名

〇〇病院

2 開設者氏名

医療法人 〇〇
理事長 〇〇 〇〇

3 施設の所在地

和歌山市小松原通 1 - 1

4 補助事業名

別紙「対象事業一覧」記載の「補助事業名」を記入して下さい。

5 補助金確定額

1, 000, 000 円

最終的に確定した金額を記入して下さい。

6 概要

- (例 1) 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。
- (例 2) 消費税を簡易課税方式により申告しているため、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。
- (例 3) 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。
- (例 4) 補助対象経費に係る消費税を個別対応方式において、「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。
- (例 5) 補助対象経費が人件費等の非課税仕入のため、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。