（様式4）

**令和4年度第二次補正予算**

**再生・細胞医療・遺伝子治療の社会実装に向けた環境整備事業費補助金**

**事業収支計画書【補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額】**

代表機関名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 代表機関 | 課題分担機関① | 課題分担機関② | 課題分担機関③ | 課題分担機関④ | 課題分担機関⑤ | 課題分担機関 ○ |
| Ⅰ.人件費 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ⅱ.事業費 |  |  |  |  |  |  |  |
| Ⅲ.委託・  　　外注費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

（様式4）

**令和4年度第二次補正予算**

**再生・細胞医療・遺伝子治療の社会実装に向けた環境整備事業費補助金**

**事業収支計画書【補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額】**

代表機関名

(1)収入　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 |
| 自己資金  補助金 |  |
| 合　計 |  |

(2)支出　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費の区分 | | 補助事業に  要する経費  (A) | 補助対象経費  (B)  （C1+とC2の合計） | 補助率 | 経費の負担区分 | |
| 補助事業者  (C1)  (B)の1/3以上 | 補助金交付申請額（C2）  (B)の2/3以下 |
|  | Ⅰ.人件費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅱ.事業費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅲ.委託・  　　外注費 |  |  | 2/3 |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

※補足説明

(A)： 補助対象経費（B）と補助対象とならない経費（記載欄なし）の計

(B)： 補助事業に要する経費（A）のうち、計上可能な経費項目（経済産業省補助事業事務処理マニュアル参照）に該当する経費の計。（C1とC2の合計）

(C1)：補助対象経費(B)のうち、補助事業者が負担する額（Bの3分の1以上。）

(C2)：補助対象経費(B)のうち、補助金で賄う額（Bの3分の2以内。）

※ 積算内訳（様式５）に補助対象経費(B)の積算内訳を記載してください。

以上

（様式4）

**令和4年度第二次補正予算**

**再生・細胞医療・遺伝子治療の社会実装に向けた環境整備事業費補助金**

**事業収支計画書【補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額】**

課題分担機関名

(1)収入　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 |
| 自己資金  補助金 |  |
| 合　計 |  |

(2)支出　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費の区分 | | 補助事業に  要する経費  (A) | 補助対象経費  (B)  （C1+とC2の合計） | 補助率 | 経費の負担区分 | |
| 補助事業者  (C1)  (B)の1/3以上 | 補助金交付申請額（C2）  (B)の2/3以下 |
|  | Ⅰ.人件費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅱ.事業費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅲ.委託・  　　外注費 |  |  | 2/3 |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

※補足説明

(A)： 補助対象経費（B）と補助対象とならない経費（記載欄なし）の計

(B)： 補助事業に要する経費（A）のうち、計上可能な経費項目（経済産業省補助事業事務処理マニュアル参照）に該当する経費の計。（C1とC2の合計）

(C1)：補助対象経費(B)のうち、補助事業者が負担する額（Bの3分の1以上。）

(C2)：補助対象経費(B)のうち、補助金で賄う額（Bの3分の2以内。）

※ 積算内訳（様式５）に補助対象経費(B)の積算内訳を記載してください。

以上

（様式4）

**令和4年度第二次補正予算**

**再生・細胞医療・遺伝子治療の社会実装に向けた環境整備事業費補助金**

**事業収支計画書【補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金の配分額】**

課題分担機関名

(1)収入　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 金　　額 |
| 自己資金  補助金 |  |
| 合　計 |  |

(2)支出　　　　　※消費税課税事業者の場合は、全て税抜の金額で記載してください。

※免税事業者の場合は、全て税込の金額で記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費の区分 | | 補助事業に  要する経費  (A) | 補助対象経費  (B)  （C1+とC2の合計） | 補助率 | 経費の負担区分 | |
| 補助事業者  (C1)  (B)の1/3以上 | 補助金交付申請額（C2）  (B)の2/3以下 |
|  | Ⅰ.人件費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅱ.事業費 |  |  | 2/3 |  |  |
| Ⅲ.委託・  　　外注費 |  |  | 2/3 |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |

※補足説明

(A)： 補助対象経費（B）と補助対象とならない経費（記載欄なし）の計

(B)： 補助事業に要する経費（A）のうち、計上可能な経費項目（経済産業省補助事業事務処理マニュアル参照）に該当する経費の計。（C1とC2の合計）

(C1)：補助対象経費(B)のうち、補助事業者が負担する額（Bの3分の1以上。）

(C2)：補助対象経費(B)のうち、補助金で賄う額（Bの3分の2以内。）

※ 積算内訳（様式５）に補助対象経費(B)の積算内訳を記載してください。

以上