

報告書の積算の内訳【記載例】

以下の内容を参考に、担当の税理士等に御相談いただきますようお願いいたします。
※詳しい内容については、国税庁のHPを御確認ください。

(URL: <https://www.nta.go.jp/taxes/shiraberu/taxanswer/shohi/6401.htm>)

(1) 返還が生じない場合 (0円)

		(返納がない場合)
1	補助事業者名	社会福祉法人 ○○○○
2	所在地	香川県○○市・・・・・・
3	補助事業名	令和4年度香川県介護人材確保事業 (○○○○事業)
4	県補助金確定額	0,000,000円
5 仕入控除税額の概要		
(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。		
②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。		
③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」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。		
④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。		
⑤補助対象経費が人件費等の非課税仕入となっているため、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。		
※添付書類		①～⑤で該当するものを記載 (※番号の記載は不要)
●特定収入割合が5%を超える公益法人等は特定収入割合がわかる書類等		
●簡易課税方式で申告している場合は、確定申告書の写し等		

コメントの追加 [S1]: 事業名の記載をお願いします。
例: 介護ロボット導入支援事業、ICT 導入支援事業など

コメントの追加 [S2]: 添付資料が必要な場合は必ず提出をお願いします。

(2) 返還がある場合（課税売上割合が95%以上の場合）

(返納がある場合)
※課税売上割合が95%以上

1 補助事業者名

医療法人社団 ○○○○

2 所在地

香川県○○市・・・・

3 補助事業名

令和4年度香川県介護人材確保事業 (○○○○○○事業)

4 県補助金確定額

○,○○○,○○○円

第7号様式の1に記載した額と同じ

5 仕入控除税額の概要

(1) 課税売上割合

課税売上高(税抜) / 総売上高(税抜)

(2) 仕入控除税額

補助金額×10/110=△△,△△△円

円未満は切り捨て

95%以上であること。
「付表2 課税売上割合・控除対象仕入額等の計算表」参照
(ただし、小数点以下の処理を行わないこと)

※添付書類

●補助金の交付を受けた年度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)

コメントの追加 [S3]: 事業名の記載をお願いします。
例:介護ロボット導入支援事業、ICT 導入支援事業など

コメントの追加 [S4]: 添付書類は必ず提出してください。

(3) 返還がある場合（課税売上割合が95%未満の場合）

○一括比例配分方式の場合

※事業全体の仕入額に事業全体の売上に占める課税売上割合を乗じることによって、課税事業に係る仕入を算出する方法

(返納がある場合)
※一括比例配分方式

1 補助事業者名 医療法人社団 ○○○○

2 所在地 香川県○○市・・・・

3 補助事業名 令和4年度香川県介護人材確保事業 (○○○○○○事業)

4 県補助金確定額 〇,〇〇〇,〇〇〇円

第7号様式の1に記載した額と同じ

コメントの追加 [S5]: 事業名の記載をお願いします。
例:介護ロボット導入支援事業、ICT 導入支援事業など

5 仕入控除税額の概要

(1) 補助対象経費の内訳

区分		課税仕入	非課税仕入	合計
経費の内訳	設備費	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	
				=補助対象経費
	合計	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇,〇〇〇

(2) 課税売上割合

課税売上高（税抜） / 総売上高（税抜） = □. □□…%

「付表2 課税売上割合・控除対象仕入額等の計算表」参照
(ただし、小数点以下の処理を行わないこと)

(3) 支出（補助対象経費）のうち課税仕入れの占める割合

補助対象経費のうち課税仕入額 / 補助対象経費 = □. □□

(4) 仕入控除税額

補助金額 × (2) の課税売上割合 × (3) の支出のうち課税仕入れの占める割合 × 10/110 = △△, △△△円

円未満は切り捨て

※添付書類

- 補助金の交付を受けた年度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）

コメントの追加 [S6]: 添付書類は必ず提出してください。

○個別対応方式の場合

※課税事業に係る仕入を個別に算出する方法

(返納がある場合)
※個別対応方式

1 補助事業者名 医療法人社団 ○○○○

2 所在地 香川県○○市・・・・

3 補助事業名 令和4年度香川県介護人材確保事業 (○○○○○○○事業)

4 県補助金確定額 〇,〇〇〇,〇〇〇円

第4号様式の1に記載した額と同じ

5 仕入控除税額の概要

(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				〇,〇〇〇	〇,〇〇〇
	設備費			〇,〇〇〇		〇,〇〇〇
	消耗品費	〇,〇〇〇				〇,〇〇〇
	合計	〇,〇〇〇		〇,〇〇〇	〇,〇〇〇	〇,〇〇〇

(2) 課税売上割合
課税売上高 / 総売上額 = □. □□…%

(3) 仕入控除税額

・補助金額×課税仕入の課税売上対応分/補助対象経費×10/110 …A

・補助金額×課税仕入の共通対応分/補助対象経費×(2)の課税売上割合×10/110 …B

Aの返還額+Bの返還額=合計返還額

円未満は切り捨て

※添付書類

●補助金の交付を受けた年度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)

コメントの追加 [S7]: 事業名の記載をお願いします。
例:介護ロボット導入支援事業、ICT 導入支援事業など

コメントの追加 [S8]: 実績報告書に記載いただいた補助対象経費の合計額になるようにしてください。

コメントの追加 [S9]: 添付書類は必ず提出してください。