

中小企業者エネルギー価格・物価高騰対策支援金
対象経費チェックシート

記入日： 年 月 日

事業所名

※Excel版の様式は、角田市ホームページからダウンロードできます。

1 比較する月を選ぶ

比較する月を選択してください（令和8年2月～令和8年7月までの任意の1か月と前年同月を比較）

項目	記入欄
対象月（令和8年）	年 月
前年同月（令和7年）	年 月

2 売上高・対象経費を記入する

前年同月と対象月の売上高・対象経費を記入してください。

前年同月と比較して最も増加率の高い勘定科目を1つ選び、☒してください。（1つの勘定科目のみ☒）

勘定科目（決算書・試算表の名称）	☒	前年同月(①)	対象月(②)	増加率 (②-①)/①
A売上高	☒	円	円	%
B原材料費	☐	円	円	%
C商品仕入高	☐	円	円	%
D消耗品費	☐	円	円	%
E水道光熱費	☐	円	円	%
F燃料費	☐	円	円	%
Gその他（ ）	☐	円	円	%

※B～Gのうち、前年同月と比較して増加率が最も高い対象経費を1項目のみ選択し、記入してください。

※割合及び増加率は、小数点第2位を四捨五入し、小数点第1位まで表示してください。

3 選択した勘定科目（対象経費）の割合と増加率を確認する

項目	前年同月	対象月	増加率
売上高（A）	円	円	☒
対象経費（B～Gの中から1つ選択）（H）	円	円	%
対象経費割合（H÷A）×100	%（ <i>i</i> ）	%（ <i>j</i> ）	
（ <i>i</i> ）×1.1	%（ <i>k</i> ）		

※割合及び増加率は、小数点第2位を四捨五入し、小数点第1位まで表示してください。

4 最終判定（要件アまたは要件イのどちらか一方を満たせば給付対象）該当する方へ☒

要件アの判定		要件イの判定 （以下2つ両方該当すれば給付対象）	
売上高に占める対象経費の割合（ <i>j</i> ）が、前年同月の割合（ <i>i</i> ）と比較して10%以上増加 【(<i>k</i>) ≤ (<i>j</i>)】	該当 ☐	イ-1 対象経費（B～Gのいずれか1つ）が前年同月の対象経費と比較して10%以上増加	該当 ☐
		イ-2 売上高に占める対象経費の割合（ <i>j</i> ）が前年同月の割合（ <i>i</i> ）より増加【(<i>i</i>) < (<i>j</i>)】	該当 ☐
給付対象	該当 ☐	給付対象	該当 ☐