第６号様式（第５条関係）

別海町介護職員確保対策支援事業補助金所要額調書

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象項目 | 総事業費  Ａ | 補助金所要額 | | | | | 自己負担額  Ｇ＝Ａ－Ｆ |
| 旅費  Ｂ | 参加費  Ｃ | 受講料  Ｄ | 広告費  Ｅ | 補助申請額  Ｆ＝Ｂ＋Ｃ＋Ｄ＋Ｅ |
| （１）  介護職員養成機関への訪問に要する旅費 |  |  |  |  |  |  |  |
| （２）  合同企業説明会等への参加に要する旅費及び参加費 |  |  |  |  |  |  |  |
| （３）  介護福祉士又は介護支援専門員の資格取得に要する旅費及び受講料 |  |  |  |  |  |  |  |
| （４）  介護職員の求人広告掲載に要する広告費 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

１　Ａ欄は本事業に要した経費の総額とする。

２　Ｂ欄は交通費及び宿泊費の実費額とし、上限は５０，０００円とする。

３　Ｃ欄は合同企業説明会等への参加費に１／２を乗じて得た額とする。

４　Ｄ欄は資格試験を実施する機関等が示す受講料の全額とする。

５　Ｅ欄は介護職員の求人広告費の実費額とし、年額４０，０００円を上限とする。

６　Ｆ欄はＢ欄、Ｃ欄、Ｄ欄及びＥ欄の額を加えた額とする。

７　Ｇ欄はＡ欄からＦ欄を減じた額とする。