

年度福山市介護支援専門員更新研修費補助金所要額(精算額)調書
 補助事業者名

研修修了者及び受講料負担額一覧

| 研修 課程 | 研修修了者 所属 | 研修修了者 名前 | 区分 | 雇用状況※1 | | 研修機関名 | 研修期間 (年月日) | 受講経費 (円)※2 | 受講経費のうち事業者 が負担した額(円) | 補助基本額 (円)※3 | 補助所要額 (円)※4 | 費用負担 方法※5 | 支払日 ※6 |
|--|-------------|-------------|----|--------|-------|-----------|---------------|---------------|-------------------------|----------------|----------------|--------------|-----------|
| | | | | 状況 | 採用年月日 | | | | | | | | |
| 主任 介護 支援 専門 員 更新 研修 I | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 介護 支援 専門 員 更新 研修 II | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 補助基準額(円) | 補助所要額の合計(円)※7 | | 補助所要額の合計(円)※8 | | | | |
| | | | | | | 主任・更新研修 I | 40,000 | | | | | | |
| | | | | | | 更新研修 II | 30,000 | | | | | | |

このセルは自動計算セルとなる。

- ※1 「雇用状況」欄の「状況」には、既に雇用していた従業者の場合は「既雇用」、研修修了後採用した場合は「新採用」、採用予定の場合は「採用予定」と記載し、各人の採用年月日(又は採用予定年月日)を記入する。
- ※2 「受講経費」欄は、必須テキスト代を含む(ただし、補講に要した経費は除く。)
- ※3 「補助基本額」には「事業者が負担した額」と「補助基準額」を比較していずれか少ない方の金額が入る。
(「補助基準額」については「福山市介護支援専門員更新研修費補助金交付要綱」の別表を参照)
- ※4 「補助所要額」には「補助基本額」に補助率(1/2)を乗じて得た額が入る。(千円未満の端数が生じた場合は切り捨てる。)
- ※5 「費用負担方法」欄は、事業者が直接受講料を支払った場合は「直接負担」、受講者に支給した場合は「研修費」と記載する。
- ※6 事業者が、研修機関又は受講者に支払った年月日を入力すること。
- ※7 「補助所要額の合計」には、各補助金の合計が入る。
- ※8 「補助所要額の合計」には、「補助所要額の合計」の合計が入る。