

(様式2)

令和〇年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金所要額調書

補助事業者名 **神奈川株式会社**

(単位：円)

補助事業名	区分	総事業費 A	寄付金その他の収入額 B	差引額 (A-B) C	対象経費の支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助基本額 G	補助所要額 H	既交付決定額 I	差引補助金所要額 (H-I) J	
外国人留学生等介護分野参入促進事業	外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	163,000	0	163,000	
	施設名											
		グループホーム神奈川のこころ	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	163,000	0	163,000
					0	0	0	0	0	0		0
					0	0	0	0	0	0		0
					0	0	0	0	0	0		0

施設名を入力してください。行が足りない場合は、適宜追加してください。

【A欄について】別紙様式1で算出した支出予定額の合計額を入力してください。

【B欄について】研修受講料など、職員が一部負担する場合は職員が負担する額を入力してください。

【I欄について】初回の申請の場合は0円です。追加・変更の場合は、既に県から交付決定を受けている額を入力してください。

(注) 1 F欄には、C欄とD欄とE欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。

2 G欄にはF欄の額を記載すること。

3 H欄にはG欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。

4 G欄、H欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。

補助対象	基準単価
外国人介護人材受入施設等	300,000

黄色のセルを入力すると、その他のセルは自動的に計算されます。