様式第１号の（１）

補助事業者　　　住所

　　　　　法人（団体）名

　　　　　　代表者氏名

　　　　令和６年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金所要額（精算額）調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修受講修了者氏名 | 勤務事業所名 | 雇用年月日 | 研修機関名 | 受講期間 | 修了年月日 | 受講経費（Ａ）**注１** | 受講経費のうち事業者が負担した額（Ｂ） | 基準額（Ｃ）**注２** | 県補助所要額（精算額）（Ｄ）**注３** |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 | 円 | 円 |

**注１　（Ａ）受講経費は、必須テキスト代を含みます。（但し、補講に要した経費は除く）**

**注２　（Ｃ）欄には、交付基準額である70,000円と記入してください。**

**注３　（Ｄ）欄には、（Ｂ）欄および（Ｃ）欄を比較していずれか少ない額を記入してください。（注：1,000円未満は切捨て）**

※行が足りない場合は、随時追加してください。

様式第１号の（１）

補助事業者　　　住所　岡山市北区内山下２－４－６

**記入例**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名　株式会社ももっち

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　岡山　太郎

　　　令和６年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金所要額（精算額）調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修受講修了者氏名 | 勤務事業所名 | 雇用年月日 | 研修機関名 | 受講期間 | 修了年月日 | 受講経費（Ａ）**注１** | 受講経費のうち事業者が負担した額（Ｂ） | 基準額（Ｃ）**注２** | 県補助所要額（精算額）（Ｄ）**注３** |
| 備前　花子 | 特別養護老人ホーム　うらっち | 令和4年4月1日 | 社会福祉法人晴れの国 | 令和5年6月～令和5年10月 | 令和5年10月31日 | 60,000円 | 60,000円 | 70,000円 | 60,000円 |
| 美作　次郎 | 特別養護老人ホーム　うらっち | 令和5年10月1日 | 株式会社HAREKUNI | 令和5年8月～令和5年11月 | 令和5年11月30日 | 100,000円 | 100,000円 | 70,000円 | 70,000円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 　　　　年月 　日 |  | 年　月～年　月 | 　　　　年月 　日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 合　計 | 160,000円 | 160,000円 | 140,000円 | 130,000円 |

**注１　（Ａ）受講経費は、必須テキスト代を含みます。（但し、補講に要した経費は除く）**

**注２　（Ｃ）欄には、交付基準額である70,000円と記入してください。**

**注３　（Ｄ）欄には、（Ｂ）欄および（Ｃ）欄を比較していずれか少ない額を記入してください。（注：1,000円未満は切捨て）**

※行が足りない場合は、随時追加してください。