別紙３

【変更がある場合】交付申請時に記載した事項を（　　　）書きで記載してください。

　　　　　　　　　　　変更した事項を下段に記載してください。

【変更がない場合】交付申請時に記載した事項をそのまま記入してください。

補助金支出予定額内訳書

法人名（　　　　　　　　　　　　）

　施設名（　　　　　　　　　　　　）

事業名：外国人介護福祉士候補者受入施設学習支援事業

（１）日本語学習・介護分野の専門知識の学習・学習環境の整備に要する経費

（補助基準額：候補者一人当たりの年額150,000円以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 報償費旅費需用費役務費使用料及び賃借料委託料補助金備品購入費 | 円 |  |
| （１）小計 |  |  |

（２）喀痰吸引等研修の受講に要する経費

（補助基準額：候補者一人当たり75,000円以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 旅費需用費役務費補助金 | 円 |  |
| （２）小計 |  |  |

（３）研修を担当する者の活動に要する経費

（補助基準額：一受入施設当たりの年額60,000円以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 諸手当 | 円 |  |
| （３）小計 |  |  |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　円 |

（１）＋（２）＋（３）の合計