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