

事業実績書

(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)  
①喀痰吸引等研修、ファーストステップ研修、認定介護福祉士養成研修

1 基本事項

交付申請時に提出した事業計画書に対応するように入力してください

法人名等	社会福祉法人 地域医療会		
代表者名	理事長 地域 太郎		
法人郵便番号	969-0123		
法人住所	福島市杉妻町2-16		
連絡先	担当者所属 氏名	特別養護老人ホーム福島園 地域花子	
	住所	福島市杉妻町2-16	
	T E L	012-345-6789	
	F A X	987-654-3210	
	E - mail	tiikiirvokaigo@pref.fukushima.lg.jp	

2 事業実績  
別紙のとおり

3 事業費

区分	税抜	消費税	合計	積算内訳
【補助対象経費】 旅費	23,837	2,383	26,220	別紙のとおり
需用費	0	0	0	別紙のとおり
負担金	177,272	17,728	195,000	別紙のとおり
補助対象経費計	201,109	20,111	221,220	
【補助対象外経費】 寄付金その他の収入金	0			
消費税及び地方消費税	20,111			
補助対象外経費計	20,111			
総事業費	221,220			

別紙の合計が自動で入力されます  
別紙から先に作成してください

※合計欄には区分毎の合計額を記入する。

ただし、消費税法(昭和63年法律第108号)に規程する消費税及び地方税法(昭和25年法律第226号)に規程する地方消費税は補助事業対象経費としない。

〈別 紙〉

1 事業の目的

団体等名

社会福祉法人 地域医療会

研修参加により介護施設職員としてのスキルアップを図る

2 事業実績

No.	名称(派遣研修名)	開催期日(伝達研修日)	開催場所	参加(予定)者		派遣研修の内容
				職名	氏名	
1	喀痰吸引研修(中止)	令和4年9月16日-12月15日(通信) 令和4年12月16日、17日(通学)	eラーニング(通信) 福島市福島園(通学)	介護職員	福島 太郎	喀痰吸引等専門的技術習得のための研修
2	ファーストステップ研修	令和4年6月12日-12月25日(15日間) (伝達研修日:12月26日)	福島県男女共生センター オンライン研修	介護課リーダー	地域 次郎	介護福祉士の専門性を高めるための研修
3	認定介護福祉士養成研修	令和4年11月27日、28日、12月18日、19日、令和5年1月15日、16日、2月12日、13日、3月26日、27日 (伝達研修日:3月28日)	ビックパレットふくしま郡山市中央公民館 オンライン研修	介護福祉士	福島 花子	認定介護福祉士養成のための研修
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(8)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(派遣)と  
(9)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(資格)は  
伝達研修日(研修報告日)を必ず記入してください

★実態に合わせて内容や金額を正しく修正してください  
★交付申請時に提出した事業計画書に対応するように入力してください  
★実施しなかった事業計画については、名称に「〇〇〇〇研修(中止)」と記載し、事業費を0円に修正してください

### 3 事業費

No.	旅費				需用費				負担金				補助対象経費			参加予定者名
	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	
1	0	0			0	0			0	0	0		0	0	0	福島太郎
2	2,455	245	2,700	福島-二本松 私有車@25円×27km×2×4日	0	0			72,727	7,273	80,000	受講料	75,182	7,518	82,700	地域次郎
3	21,382	2,138	23,520	福島-郡山 私有車@25×60km×2×4日=12,000円、 高速料金1,440×2×4日=11,520円、計23,520円	0	0			104,545	10,455	115,000	受講料	125,927	12,593	138,520	福島花子
4	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
5	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
6	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
7	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
8	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
9	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
10	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
11	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
12	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
13	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
14	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
15	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
16	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
17	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
18	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
19	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
20	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
合計	23,837	2,383	26,220		0	0	0		177,272	17,728	195,000		201,109	20,111	221,220	

事業実績書

(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)

②介護支援専門員専門研修、主任介護支援専門員研修、介護福祉士実習指導者講習会、認知症介護実践者リーダー研修

1 基本事項

交付申請時に提出した事業計画書  
に対応するように入力してください

法人名等	社会福祉法人 地域医療会		
代表者名	理事長 地域 太郎		
法人郵便番号	969-0123		
法人住所	福島市杉妻町2-16		
連絡先	担当者所属 氏名	特別養護老人ホーム福島園 地域花子	
	住所	福島市杉妻町2-16	
	T E L	012-345-6789	
	F A X	987-654-3210	
	E - mail	tiikiiryokaigo@pref.fukushima.lg.jp	

2 事業実績  
別紙のとおり

3 事業費

区分	税抜	消費税	合計	積算内訳
【補助対象経費】 旅費	9,819	981	10,800	別紙のとおり
需用費	8,600	860	9,460	別紙のとおり
負担金	118,183	11,817	130,000	別紙のとおり
補助対象経費計	136,602	13,658	150,260	
【補助対象外経費】 寄付金その他の収入金	0			
消費税及び地方消費税	13,658			
補助対象外経費計	13,658			
総事業費	150,260			

別紙の合計が自動で入力されます  
別紙から先に作成してください

※合計欄には区分毎の合計額を記入する。

ただし、消費税法(昭和63年法律第108号)に規程する消費税及び地方税法(昭和25年法律第226号)に規程する地方消費税は補助事業対象経費としない。

〈別 紙〉

1 事業の目的

団体等名

社会福祉法人 地域医療会

外部の研修に参加し介護施設職員のスキルアップを図る

2 事業実績

No.	名称(派遣研修名)	開催期日	開催場所	参加(予定)者		派遣研修の内容
				職名	氏名	
1	介護支援専門員専門研修 I	令和4年10月11日、12日(2日間) (伝達研修日:11月30日)	オンライン研修	介護支援専門員	福島 花子	介護支援専門員の役割に必要な能力の保持、向上継続的な資質習得を図る
2	主任介護支援専門員更新研修	令和4年7月19日、20日、21日、22日 (伝達研修日:8月31日)	オンライン研修	主任介護支援専門員	地域 次郎	主任介護支援専門員の役割に必要な能力の保持、向上継続的な資質習得を図る
3	介護福祉士実習指導者講習会	①令和4年7月9日、10日 ②令和4年7月23日、24日 (伝達研修日:7月25日)	①福島県男女共生センター ②オンライン研修	介護福祉士	地域 花子	介護福祉士養成の学生の実習生を受け入れ、カリキュラムの沿った実習指導の知識を習得する
4	認知症介護実績リーダー研修	令和4年7月27日、28日、29日、8月16日、17日、18日 (伝達研修日:8月18日)	福島県男女共生センター	介護職	福島 太郎	実践者研修で得られた知識・技術をさらに深め、施設・事業所においてケアチームを効果的・効率的に機能させる能力を習得する
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(8)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(派遣)と  
(9)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(資格)は  
伝達研修日(研修報告日)を必ず記入してください

★実態に合わせて内容や金額を正しく修正してください  
★交付申請時に提出した事業計画書に対応するように入力してください  
★実施しなかった事業計画については、名称に「○○○○研修(中止)」と記載し、事業費を0円に修正してください

### 3 事業費

No.	旅費				需用費				負担金				補助対象経費			参加予定者名
	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	
1	0	0			4,800	480	5,280	テキスト代	25,455	2,545	28,000	受講料	30,255	3,025	33,280	福島花子
2	0	0			3,800	380	4,180	テキスト代	29,091	2,909	32,000	受講料	32,891	3,289	36,180	地域次郎
3	2,455	245	2,700	福島-二本松 私有車 @25kmx27kmx2x2日= 2,700	0	0			28,182	2,818	31,000	受講料	30,637	3,063	33,700	地域花子
4	7,364	736	8,100	福島-二本松 私有車@25 x27km x 2 x 6日	0	0			35,455	3,545	39,000	受講料	42,819	4,281	47,100	福島太郎
5	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
6	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
7	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
8	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
9	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
10	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
11	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
12	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
13	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
14	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
15	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
16	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
17	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
18	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
19	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
20	0	0			0	0			0	0			0	0	0	0
合計	9,819	981	10,800		8,600	860	9,460		118,183	11,817	130,000		136,602	13,658	150,260	

事業実績書

(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)  
 ③地域密着型サービス外部評価調査員養成研修、認知症介護基礎研修、認知症介護実践者研修

1 基本事項

交付申請時に提出した事業計画書  
 に対応するように入力してください

法人名等	社会福祉法人 地域医療会		
代表者名	理事長 地域 太郎		
法人郵便番号	969-0123		
法人住所	福島市杉妻町2-16		
連絡先	担当者所属 氏名	特別養護老人ホーム福島園 地域花子	
	住所	福島市杉妻町2-16	
	T E L	012-345-6789	
	F A X	987-654-3210	
	E - mail	tiikiiryokaigo@pref.fukushima.lg.jp	

2 事業実績  
 別紙のとおり

3 事業費

区分	税抜	消費税	合計	積算内訳
【補助対象経費】 旅費	0	0	0	別紙のとおり
需用費	0	0	0	別紙のとおり
負担金	26,363	2,637	29,000	別紙のとおり
補助対象経費計	26,363	2,637	29,000	
【補助対象外経費】 寄付金その他の収入金	0			
消費税及び地方消費税	2,637			
補助対象外経費計	2,637			
総事業費	29,000			

別紙の合計が自動で入力されます  
 別紙から先に作成してください

※合計欄には区分毎の合計額を記入する。

ただし、消費税法(昭和63年法律第108号)に規程する消費税及び地方税法(昭和25年法律第226号)に規程する地方消費税は補助事業対象経費としない。

〈別 紙〉

1 事業の目的

団体等名

社会福祉法人 地域医療会

専門知識と技能を取得を図ることにより、専門知識性を高め、資質向上を目的とする。

2 事業実績

No.	名称(派遣研修名)	開催期日	開催場所	参加(予定)者		派遣研修の内容
				職名	氏名	
1	地域密着型サービス外部評価調査員養成研修(中止)	令和4年1月14日、15日、1月18日-2月3日の1日、2月4日	パルセ飯坂	介護職員	福島 太郎	外部評価調査員養成のための研修
2	認知症介護基礎研修	令和4年10月21日 (伝達研修日:10月21日)	オンライン研修	介護職員	福島 花子	認知症介護の基礎的な知識・技術を学ぶ研修
3	認知症介護実践者研修	令和5年1月11日、12日、26日、27日、2月28日 (伝達研修日:2月28日)	オンライン研修	介護福祉士	地域 次郎	認知症ケアに係る専門的な知識習得の研修
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

(8)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(派遣)と  
(9)多様な人材層に対するキャリアアップ研修支援事業(資格)は  
伝達研修日(研修報告日)を必ず記入してください

★実態に合わせて内容や金額を正しく修正してください  
★交付申請時に提出した事業計画書に対応するように入力してください  
★実施しなかった事業計画については、名称に「〇〇〇〇研修(中止)」と記載し、事業費を0円に修正してください



### 3 事業費

No.	旅費				需用費				負担金				補助対象経費			参加予定者名
	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	積算内訳	税抜	消費税	合計	
1	0	0	0		0	0			0	0	0		0	0	0	福島太郎
2	0	0	0		0	0			2,727	273	3,000	受講料	2,727	273	3,000	福島花子
3	0	0	0		0	0			23,636	2,364	26,000	受講料	23,636	2,364	26,000	地域次郎
4	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
5	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
6	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
7	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
8	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
9	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
10	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
11	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
12	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
13	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
14	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
15	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
16	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
17	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
18	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
19	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
20	0	0			0	0			0	0			0	0	0	
合計	0	0	0		0	0	0		26,363	2,637	29,000		26,363	2,637	29,000	

別紙様式1

**所要額調書**

記載例

**(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)**

変更承認申請時

機関・団体名 社会福祉法人 地域医療会

(単位:円)

区 分	総事業費 A	寄附金 その他の 収入額 B	消費税 及び 地方消費税 C	差 引 額 (A-B-C)D	対象経費 の支出 予定額 E	基 準 額 F	選 定 額 G	補助率 H	補 助 金 所 要 額 I	備 考 欄
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	221,220	0	20,111	201,109	201,109	339,136	201,109	10/10	201,000	①障害吸引等研修、ファーストステップ研修、認定介護福祉士養成研修
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	150,260	0	13,658	136,602	136,602	136,602	136,602	10/10	136,000	②介護支援専門員専門研修、主任介護支援専門員研修、介護福祉士実習指導講習会、認知症介護実践者リーダー研修
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	29,000	0	2,637	26,363	26,363	33,712	26,363	10/10	26,000	③地域密着型サービス外部評価調査員養成研修、認知症介護実践者研修
合 計	400,480	0	36,406	364,074	364,074	509,450	364,074		363,000	

(注1) 寄付金その他の収入額や消費税法(昭和63年法律第108号)に規定する消費税及び地方税法(昭和25年法律第226号)に規定する地方消費税は対象経費に含めないこと。  
(注2) E欄には、補助対象経費の支出予定額を記入すること(=D欄の金額に一致すること)。  
(注3) F欄には、公募の場合は別紙補助事業一覧の基準額、交付申請の場合は内示時の選定額、変更交付申請の場合は交付決定時の選定額を記入すること。  
(注4) G欄は、E欄とF欄を比較して少ない方の金額を記入すること。  
(注5) H欄には、G欄の金額にH欄の補助率を乗じて得た額を記入すること。なお、I欄の合計は千円未満を切り捨てて記入すること。  
(注6) H欄の補助率は10/10、又は4/5を記入すること。  
(注7) 一つの法人が複数の研修会を実施する場合は、研修会毎に1行ずつ記入すること。

別紙様式3

**精算額調書**

記載例

**(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)**

事業完了時

機関・団体名 社会福祉法人 地域医療会

(単位:円)

区 分	総事業費 A	寄附金 その他の 収入額 B	消費税 及び 地方消費税 C	差 引 額 (A-B-C)D	対象経費の 支出額 E	基 準 額 F	選 定 額 G	補助率 H	補 助 金 所 要 額 I	備 考 欄
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	221,220	0	20,111	201,109	201,109	201,109	201,109	10/10	201,000	①障害吸引等研修、ファーストステップ研修、認定介護福祉士養成研修
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	150,260	0	13,658	136,602	136,602	136,602	136,602	10/10	136,000	②介護支援専門員専門研修、主任介護支援専門員研修、介護福祉士実習指導講習会、認知症介護実践者リーダー研修
(9)多様な人材層に対する介護人材キャリアアップ研修支援事業(資格)	29,000	0	2,637	26,363	26,363	26,363	26,363	10/10	26,000	③地域密着型サービス外部評価調査員養成研修、認知症介護実践者研修
合 計	400,480	0	36,406	364,074	364,074	364,074	364,074		363,000	

(注1) 寄付金その他の収入額や消費税法(昭和63年法律第108号)に規定する消費税及び地方税法(昭和25年法律第226号)に規定する地方消費税は対象経費に含めないこと。  
(注2) E欄には、補助対象経費の支出額を記入すること(=D欄の金額に一致すること)。  
(注3) F欄には、直近の交付決定時の金額を記入すること。  
(注4) G欄は、E欄とF欄を比較して少ない方の金額を記入すること。  
(注5) H欄には、G欄の金額にH欄の補助率を乗じて得た額を記入すること。なお、I欄の合計は千円未満を切り捨てて記入すること。  
(注6) H欄の補助率は10/10、又は4/5を記入すること。  
(注7) 一つの法人が複数の研修会を実施する場合は、研修会毎に1行ずつ記入すること。

事業完了時の基準額は、直近の交付申請時または変更承認申請時に  
**県へ提出した別紙様式1(所要額調書)のG欄の「選定額」の金額を記入してください**

(注1)補助金所要額ではありません  
(注2)直近の交付決定時から金額に変更がなければE欄の「対象経費の支出額」に一致します