

事業実績書

(12) 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 基本 プルダウンで事業内容を選択してください
 交付決定通知に記載されている事業名を選択

住所		社会福祉法人〇〇(△△事業所)	
〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇		※送付先:〒◇◇◇◇-◇◇◇◇ ◇◇市◇◇町◇丁目◇-◇ ←	
連絡先	担当者職氏名	係長	〇〇〇〇
	TEL		〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	FAX		〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	E-mail		〇〇〇〇@co.jp

2 事業実績 書類の送付先が申請者住所と異なる場合には送付先住所も記入してください

別紙のとおり
 別紙シートに記入してください

3 事業費

区分	税抜	消費税	税込	積算内訳
【補助対象経費】				
旅費	78,864	7,886	86,750	別紙のとおり
需用費	1,818	182	2,000	別紙
受講料	124,363	12,437	136,800	別紙のとおり
補助対象経費計	205,045	20,505	225,550	
【補助対象外経費】				
寄付金その他の収入金				
消費税及び地方消費税	20,505			
補助対象外経費計	20,505			
総事業費	225,550			

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補助事業対象経費としない。

法人名＋事業所名を記入してください

団体等名：社会福祉法人〇〇(△△事業所)

1 事業の目的 **事業の目的を記入してください**

外部の研修に参加し、必要となる知識と技能を習得することで職員のスキルアップとサービスの質の向上を図る。

2 事業実績

No.	名称(派遣研修名)	開催期日	開催場所	参加者		派遣研修の内容
				職名	氏名	
1	介護支援専門員専門研修	令和3年7月4日	郡山市〇〇会館	介護員	●●●●	介護専門職としての資質の向上を図っていくための研修
2	ファーストステップ研修	令和3年10月5日	いわき市〇〇センター	主任介護員	●●〇〇	介護福祉士の専門性を高めるための研修
3	喀痰吸引研修(第1号研修・第2号研修)	令和3年11月25日	東京都〇〇ビル	主任介護員	〇〇〇〇	喀痰吸引等専門的技術習得のための研修
4	認知症介護基礎研修	令和3年12月9日	オンライン講座	介護員	●〇〇●	認知症ケアに係る基礎的な知識の習得
5	認知症介護実践者研修	令和3年9月15日～11月19日	福島市〇〇センター	介護員	〇●〇●	認知症ケアに係る実践的な知識の習得
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

3 事業費

No.	旅 費			積算内訳	需用費			積算内訳	受講料			積算内訳	補助対象経費			参加予 定者名
	税抜	消費税	合計		税抜	消費税	合計		税抜	消費税	合計		税抜	消費税	合計	
1	591	59	650	福島～郡山 高速料金650円	1,818	182	2,000	テキスト代2000円	1,818	182	2,000	負担金2000円	4,227	423	4,650	●●●●
2	16,273	1,627	17,900	福島～いわき 私有車@25×86km× 2(往復)4300円、駐車場1800円、宿泊 費11800円	0	0			4,545	455	5,000	負担金5000円	20,818	2,082	22,900	●●○○
3	43,455	4,345	47,800	郡山～東京 電車8200×2(往復)、日 当2600×3日、宿泊費11800×2日	0	0			106,545	10,655	117,200	受講料120000円(補助対象 117200円対象外2800円)	150,000	15,000	165,000	○○○○
4	0	0			0	0			0	0			0	0	0	●○○●
5	18,545	1,855	20,400	会津若松～福島 高速バス1800円× 2(往復)×5日、福島駅東口～会場 バ ス100円×2(往復)×5日、日帰り日当 1300円×5日 合計25500円(補助対象20400円対象 外5100円)	0	0			11,455	1,145	12,600	受講料12600円	30,000	3,000	33,000	○○●●
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

2事業計画と同じ番号に該当す
るよう記入してください

補助対象経費の税抜価格が基準額を上回る場
合、補助対象経費の税抜価格が基準額と同額
になるように上回った分の金額を対象外経費と
してください

2事業計画で入力した参加者名
が自動で入力されます

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
															0	0
合計	78,864	7,886	86,750		1,818	182	2,000		124,363	12,437	136,800		205,045	20,505	225,550	

※受講料根拠となる資料、旅費の積算根拠を添付すること。

※オンライン講座を受講する場合は主催者が発行する出席証明(受講者名・オンライン講座受講日時・講座名・主催者法人名・代表者職・氏名・住所・主催者法人印のあるもの。任意様式)を添付すること。