記入例

（様式２）

令和５年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金所要額調書

別紙様式２で算出した代替職員費用予定額合計を記入してください。

補助事業者名　〇〇〇〇

G欄の額に補助率（1/3）を乗じた金額を記入してください。

（単位：円）

補助事業名	区　　分	総事業費 A	寄付金その他の収入額 B	差引額 （A－B）C	対象経費の支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助基本額 G	補助所要額 H	既交付決定額 I	差引補助金所要額 （H－I）J
介護従事者子育て支援事業	介護職員子育て支援代替職員配置事業費補助										

G欄・H欄は千円未満を切り捨ててください。

（交付要綱別表２に示す補助基準額：750,000円）×（育児のため短時間勤務で従事する介護職員数）を記入してください。

F欄（選定額）の千円未満を切り捨てた金額を記入してください。

様式１の「交付申請額」になります。

C欄・D欄・E欄を比較して、最も少ない金額を記入してください。

（注）１　Ｆ欄には、Ｃ欄とＤ欄とＥ欄を比較して

２　Ｇ欄にはＦ欄の額を記載すること。

３　Ｈ欄にはＧ欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。

４　Ｇ欄、Ｈ欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。