

(様式2)

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下さい

介護総合確保基金

C欄・D欄・E欄のいずれか少ない方の金額を記入して下さい。

G欄額に補助率(1/3)を乗じた額を記入して下さい

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
介護人材キャリアアップ研修受講促進事業											

G欄・H欄は千円未満を切り捨てして下さい。

選定額(F)の金額を記入して下さい。

- (注) 1 F欄には、C欄とD欄とE欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。
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。

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

⇒様式1の「交付申請額」になります。