

(第4号様式)

# 所要額明細書

受入（予定）施設名

## 神奈川のこころ

[illegible]

| (2) その他外国人介護人材が介護現場で働きやすくするための必要な取組 |         |                   |          |
|-------------------------------------|---------|-------------------|----------|
| 費目                                  | 内容      | 積算                | 支出予定額    |
| 報償費                                 | 日本語講師謝金 | 2,000円×2時間×10日×1人 | 40,000 円 |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
|                                     |         |                   | 円        |
| 合計B                                 |         |                   | 40,000 円 |

|                   |           |
|-------------------|-----------|
| 対象経費の支出予定額C (A+B) | 250,000 円 |
|-------------------|-----------|