

(第8号様式)

精 算 額 調 書

補助事業者名 神奈川株式会社

(単位：円)

施設名	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 支出済額 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	補助金所要額 J	受入済額 K	精算金額 (J－K) L
神奈川のこころ	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	183,000	183,000	183,000	0	183,000
	第10号様式で算出した支出済額の合計額を入力してください。		0	0	0	既に県から交付決定を受けた額を入力してください。変更交付を受けた場合は、変更後の金額を入力してください。			既に県から受領した補助額がある場合はその額を入力してください。それ以外は0と入力してください。			
			0	0	0	0	0	0		0		0
			0	0	0	0	0	0		0		0
			0	0	0	0	0	0		0		0
合計	250,000	5,000	245,000	245,000	300,000	245,000	245,000	183,000	183,000	183,000	0	183,000

(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。

5 J欄には、H欄とI欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。

神奈川県外国人介護人材受入促進事業費補助

補助対象	基準単価
外国人介護人材受入施設等	300,000