様式第５号（第11条関係）

 年 月 日

十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金事業実績報告書

十日町市長 あて

所 在 地

法　人 名

代表者職・氏名

 　年 月 日付けで交付決定のあった事業が完了しましたので十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

１　補助金交付決定額　　 金 　　　 円

２　添付書類

（１）十日町市介護人材確保・育成支援事業実績報告書

（２）十日町市介護人材確保・育成支援事業収支決算書

（３）請求書

（４）法人が経費を支出したことを確認できる書類

（５）研修費等の支出を確認できる領収書の写し

（６）受講証の写し、修了証書の写しなど研修等実施が確認できる書類

（７）本事業以外の補助金等の交付を受けた場合は、その額がわかる資料

添付書類（１）

十日町市介護人材確保・育成支援事業実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業区分（該当するものに☑） | □　事業所内等で実施する研修□　外部研修への派遣□　資格取得に関する研修への派遣 |
| ２　研修の名称及び内容等 | 名称：会場：実施機関：内容： |
| ３　研修期間 | 　年　　月　　日～　　年　　月　　日　 |
| ４　研修を受けた職員等の氏名及び職種等（複数のときは別紙可） | 氏名：事業所名：サービス種別：職種：　　　　　　　　　　勤続年数： |
| ５　別事業による補助金等のの有無（該当するものに○、イを選択した場合は支給額等を記入） | ア　受けていない　イ　受けている補助金等の名称：支給額：　　　　　　　　円 |
| ６　事業に要する経費　（支出額） | 総事業費：　　　　　　　円（内訳）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 支出予定額（円） | 備考 |
| 報償費 |  |  |
| 負担金 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 使用料及賃借料 |  |  |
| その他 |  |  |

 ※補助対象経費　（報償費、負担金、旅費、消耗品費、印刷製本費、使用料及び賃借料） |

※研修ごとに記入してください。

※研修の概要がわかる研修案内等があれば添付してください。

添付書類（２）

十日町市介護人材確保・育成支援事業収支決算書

１　収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 決　算　額 | 備　　考 |
| 法人負担額 |  円 |  |
| 市補助金 | 円 |  |
| 市以外の他の補助金等 |  円 |  |
|  |  円 |  |
| 収　入　合　計 |  円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 決　算　額（補助対象額） | 備　　考 |
| 報償費 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 負担金 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 旅費 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 消耗品費 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 印刷製本費 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 使用料及び賃借料 |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| その他（　　　　　　　　　） |  円　（　　　　　　　　円） |  |
| 支　出　合　計 |  円　（　　　　　　　　円） |  |

※「添付資料（１）」の総額をそれぞれ記載してください。

※「補助対象額」は消費税等を除いた額を記載してください。

※備考欄に具体的な内容を記載してください。