

杉並区介護人材採用活動経費助成金 活動計画書

法人名	
担当者	
部署名	
電話番号	
メールアドレス	

申請する区内介護事業所

(単位：円)

項番	A 事業所番号	B 介護事業所の名称	D サービス種別	E 採用活動内容 実施予定時期・採用予定数等	F 国又は他の地方公共団体等からの補助が有りの場合、金額を記入（無い場合0を記入）	G 必要経費見込額	H 備考
		C 介護事業所の所在地					
1							
2							
3							
4							
5							
合 計							

I 助成金申請合計額 (Gの合計で補助基準額内の額)	
-------------------------------	--

- 1 事業所ごとに1工番を使用して記入すること。
- 2 A欄には、各事業所の事業所番号を10桁で記入すること。
- 3 B欄には、各事業所の名称を記入すること。
- 4 C欄には、杉並区から始まる事業所の所在地を記入すること。
- 5 D欄には、サービス種別を記入すること。
- 5 E欄には、具体的な採用活動内容、実施予定時期・採用予定数等を記入すること。
- 7 F欄には、国又は他の地方公共団体等からの補助が有りの場合、金額を記入（無い場合「0」を記入）
- 6 G欄には、介護人材採用活動の経費見込額を記入すること。ただし、F欄の金額を控除した額を記入すること。
- 8 H欄には、特記事項やF欄で有りの場合に具体的な補助金名を記入すること。
- 9 I欄には、Gの合計で、1事業所あたり20万円かつ、1法人あたり80万円の上限内の合計額を記入すること。