

第2号様式（第6条関係）

杉並区介護人材採用活動経費助成金 活動計画書

記入例

法人名	株式会社●●●
担当者	杉並 花子
部署名	デイサービス●●●
電話番号	03-3312-2111
メールアドレス	kaigo@city.suginami.lg.jp

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	13XXXXXX1	デイサービス○○○	通所介護	求人情報サイトへの掲載	0	200,000	
		杉並区○○○		令和8年6月・2人			
2	13XXXXXX2	ヘルパーステーション○○○	訪問介護	採用チラシ作成	100,000	100,000	東京都訪問介護採用経費支援事業補助金
		杉並区○○○		令和8年7月・3人			
3	13XXXXXX3	居宅介護支援○○○	居宅介護支援	ホームページの求人情報ページ改修	0	500,000	
		杉並区○○○		令和8年8月・1人			
4	13XXXXXX4	グループホーム○○○	認知症対応型共同生活介護	採用PR動画作成	0	200,000	
		杉並区○○○		令和8年9月・3人			
5	13XXXXXX5	特別養護老人ホーム○○○	介護老人福祉施設	採用パンフレット作成	0	300,000	
		杉並区○○○		令和8年10月・2人			
合計						1,300,000	

I 助成金申請合計額 (Gの合計で補助基準額内の額)	800,000
-------------------------------	---------

- 事業所ごとに1工番を使用して記入すること。
- A欄には、各事業所の事業所番号を10桁で記入すること。
- B欄には、各事業所の名称を記入すること。
- 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。
- D欄には、サービス種別を記入すること。
- 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。
- 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）
- 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。
- 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。
- 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。