

年度介護職員初任者研修支援事業補助金所要額(精算額)調書

研修修了者 氏名	研修機関名	受講期間	修了 年月日	受講経費 (A)	他の助成金等 の額 (B)	補助基本額 (A - B) × 1/2 (C)	補助所要額 (精算額) (D)	備考
				円	円	円	円	
				円	円	円	円	
				円	円	円	円	
				円	円	円	円	
				円	円	円	円	
合計							円	

注1 受講経費は、必須テキスト代及び実習費を含みます（ただし、補講料及び追試受験料等は対象外です）。

注2 (A) 欄には事業者が直接支払った受講経費全額を、他の助成を受けている補助対象経費については、(B) 欄に記載してください。

注3 補助基本額 (C) 欄に 1 円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記入してください。

注4 補助所要額 (D) 欄には (C) 欄の金額を記入してください。

注5 行が足りない場合は、適宜追加してください。