

瀬戸市介護支援専門員研修受講支援事業費 事業報告書兼収支決算書（申請額内訳書）

申請者（補助対象事業者）：○○○○○○○○

研修の名称	総事業費	その他の収入額	対象経費の支出額 (差引額)	対象経費の支出額 の8分の3の額 ※小数点未満切り捨て	補助所要額 ※1,000円未満切り 捨て	備考
	A 円	B 円	C (A - B) 円	D (C × 3/8) 円	E 円	
介護支援専門員実務研修	59,600					
主任介護支援専門員更新研修	60,000					
合計	119,600	0	119,600	44,850	44,000	

研修名をプルダウンから選択してください。

別紙1-2の「③介護施設・事業所等が負担した金額(円)」に表示された金額を記載してください。

(注) 1 「総事業費」 A欄は、補助対象事業者が当該研修において、負担又は補助した額を記入する。
2 「その他の収入額」 B欄は、寄附金等の収入がある場合は記入する。

補助予定額	44,000円
-------	---------

この数値を交付申請書兼実績報告書の「補助金交付申請額」に転記してください。