

申請様式 記入例・注意点

別記

第1号様式（第4条関係）

法人で書類番号を定めている場合は記入
特に定めのない場合は記入不要

〇〇第1234号
令和4年8月1日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住所・法人名・代表者職名・氏名
全て記入する

申請者 住所 鹿児島市鴨池新町10番1号
氏名 社会福祉法人〇〇〇会
理事長 鹿児島 太郎

令和4年度地域医療介護総合確保基金事業（介護職員人材確保対策事業）
補助金交付申請書

令和4年度地域医療介護総合確保基金事業（介護職員人材確保対策事業）を
実施したいので、下記のとおり補助金を交付くださるよう、鹿児島県補助金等
交付規則第3条及び鹿児島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱第
4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 409,000 円

2 添付書類

(1) 経費所要額調書（別記第2号様式）

(2) 事業計画書（別記第3号様式）

(3) 収支予算書（別記第4号様式）

~~(4) 実施設計書（工事の施工に係る補助金に限る。）~~

(5) その他知事が必要と認める書類

第2号様式(第4条, 第7条関係)

(その1)

該当なしの欄は「0」を記入

(変更) 経費所要額調書

補助事業者名(〇〇〇会〇〇〇園)

事業名	総事業費 (A) 円	寄付金 その他の 収入額 (B) 円	差引額 (A)-(B) (C) 円	対象経費の 支出予定額 (D) 円	基準額 (E) 円	選定額 (F) 円	補助金所要額 (F)×補助率 (G) 円	事業者負担額 (A)-(B)-(G) (H) 円
介護職員人材 確保対策事業	818,467	0	818,467	818,467	840,000	818,467	409,000	409,467

(注) 1 「選定額」(F)欄は、(C)、(D)、(E)を比較して最も少ない額を記入すること。ただし、看護師特定行為研修受講支援事業、病院内保育所運営費補助事業、医師勤務環境改善等事業、介護職員キャリアアップ支援事業、介護職員養成研修費用助成事業、介護職員キャリアアップ支援事業、(3)離島における介護職員研修受講支援事業、介護事業所内保育所運営費補助事業、介護ロボット導入支援事業及び介護職員人材確保対策事業、

については、(D)と(E)を比較して少ない方の額を記入すること。

2 該当なしの欄は「0」を記入すること。

3 「補助金所要額」は千円未満の端数は切り捨てること。

4 変更の場合は2段書きとし、上段に変更前の金額を()書きで記入すること。

5 専門医養成支援事業については、その2を使用すること。

補助率 1 / 2

千円未満の端数は切り捨て

【基準額 (E)】

840千円×補助対象人数

鹿児島県地域医療介護
総合確保基金事業補助金交付要綱

【選定額 (F)】

(D)、(E)を比較して
少ない額を記入

第3号様式（第4条関係）

事業計画書

1 事業名

介護職員人材確保対策事業

2 事業者名(施設名等)

〇〇〇会（法人名） 〇〇〇〇園（事業所・施設名）

3 実施予定期間

令和4年4月1日（雇用日）～令和4年10月31日（事業完了日）

4 事業の目的・目標

介護人材の確保・定着を図ることを目的に、介護現場への入職者に対する就業支援及び資格取得（介護職員初任者研修課程）を支援すること。

実施事業内容等

1 介護職員初任者研修課程の受講

(1) 受講予定日

令和4年10月1日～令和4年10月31日

(2) 研修内容

ア 研修機関名

鹿児島県庁セミナー

イ 講座・コース名

介護職員初任者研修課程

2 OJTの計画、実施

新規採用職員の育成のための取組を具体的に記載する

3 人材定着を図る取組

新規採用職員が、3か月以上継続して就労し、その後も継続して働き続けるための取組を具体的に記載する。

第4号様式（第4条関係）

収 支 予 算 書

前年度の予算額は「0」を記入
※ 空欄としない

事業名（ 介護職員人材確保対策事業 ）

(1) 収入 (単位：円)

	予 算 額	前年度予算額	増 減 額	備 考
県補助金	409,000	0	409,000	
自己負担金	410,253	0	410,253	
その他	0	0	0	
計	819,253	0	819,253	

(2) 支出 (単位：円)

区 分	予 算 額	前年度予算額	増減額	備考
賃金	594,000	0	594,000	
諸手当	30,600	0	30,600	
社会保険料（事業主負担分）	94,653	0	94,653	
研修受講費	100,000	0	100,000	
計	819,253	0	819,253	

計の金額は、第2号様式「経費所要額調書」の「総事業費（A）」と同額となること

補助金計算書の対象額（D）と一致する

(3) 経費配分明細

(単位：円)

区分	経費区分	予算額	積算内訳
賃金	基本給	594,000	4月～6月分 198,000 × 3ヶ月
諸手当	通勤手当	30,600	10,200 × 3ヶ月
社会保険料（事業主負担分）	健康保険	31,950	10,650 × 3ヶ月
	厚生年金保険	54,900	18,300 × 3ヶ月
	子ども子育て 拠出金	2,160	720 × 3ヶ月
	雇用保険	3,861	1,287 × 3ヶ月
	労災保険	1,782	594 × 3ヶ月
研修受講費	研修受講費	100,000	介護職員初任者研修課程受講料
<p>補助金計算書の社会保険料（事業主負担分）①～⑤の合計額と一致する</p>			
計		819,253	

※区分には会議開催経費，研修経費等を記入

※経費区分には内訳（報償費，旅費，需用費等）を記入

その他書類

- ① 雇用契約書（写し）
- ② 新規雇用者に係る社会保険の加入を確認できる書類（写し）
（例）
 - ・ 健康保険・厚生年金資格取得通知
 - ・ 雇用保険資格取得通知
- ③ 対象月の賃金台帳（写し）

介護職員人材確保対策事業実績報告書（補助金計算書）

法人名	〇〇〇会	所属事業所	〇〇〇園
新規雇用者氏名	鹿児島 一郎	生年月日	平成6年4月1日 (28) 歳
研修機関	鹿児島県庁セミナー	研修期間	令和4年10月1日～令和4年10月31日
雇用開始日	令和4年4月1日	賃金締切日	毎月 15日

対象経費（D）に係る分の社会保険料の計算

年月	総支給額 (A)	処遇改善加算 (B)	時間外勤務手 当 (C)	(対象額) (D) {(A) - (B) + (C)}	標準報酬月額 (対象額 (D) を基礎として算 出)	①	②	③子ども・子育て	④	⑤	計
						健康保険 事業主負担分のみ	厚生年金保険 事業主負担分のみ	拠出金 0.36%	雇用保険 0.65%	労災保険 0.30%	
R〇年〇月	208,000	10,000	0	198,000	200,000	10,650	18,300	720	1,287	594	31,551
R〇年〇月	208,000	10,000	0	198,000	200,000	10,650	18,300	720	1,287	594	31,551
R〇年〇月	208,000	10,000	0	198,000	200,000	10,650	18,300	720	1,287	594	31,551
計				594,000		31,950	54,900	2,160	3,861	1,782	94,653

補助対象外

(1) 人件費（賃金）

(2) 社会保険料

対象経費に係る分のみ

【対象額（D）】
総支給額（A） - [処遇改善加算（B） + 時間外勤務手当（C）]

人材育成計画・実績（職場内研修）

法人名	〇〇〇会	事業所名	〇〇〇園		
氏名	鹿児島 一郎	雇用期間	令和4年4月1日～		
人材育成 (OJT)の成果	計 画	実施予定時期	実 績（成果等）	指導者	研修実施日・時間等
	※人材育成計画書の内容を具体的に記載してください。	〇月(〇時間)	※習得した知識や技能等具体的に記載してください。 例) 〇〇の技術を習得した。 〇〇の作業を〇〇することができるようになった。	〇〇	〇月〇日(〇時間)

※記入欄が不足する場合は、適宜行を追加またはセルを広げてください。

在職証明書

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

氏名	鹿児島 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
生年月日	平成6年4月1日 (28) 歳	
所属する施設・事業所名	〇〇〇園	
事業所の所在市町村		
雇用開始日	2022年4月1日	

上記の者は、証明日時点において当事業所に在職し、また継続して在職予定であることを証明します。

令和4年8月1日

住所 鹿児島市鴨池新町10-1

法人名 〇〇〇会

印

代表者職・氏名 理事長 鹿児島 太郎