厚木市障害福祉サービス等介護職等雇用サポート事業補助金交付申請書

令和〇年〇月〇日

厚木市長

法人所在地	厚木市中町〇-〇-〇
法人名	社会福祉法人〇〇
法人代表者	理事長〇〇

「厚木市障害福祉サービス等介護職等雇用サポート補助金交付金」について、
次のとおり添付書類を添えて申請します。

1　事業名称	厚木市障害福祉サービス等介護職等雇用サポート事業補助金
2　補助金交付申請額	400,000円

3　対象サービス区分

市内に所在する障害福祉サービス等事業所

事業所番号	事業所名	サービス
1111111111	〇〇	短期入所
2222222222	□□	施設入所支援
3333333333	△△	日中一時支援

■　市内に所在する介護保険指定事業所を運営していない
□　市内に所在する介護保険指定事業所を運営している

指定事業所番号	事業所名	サービス

添付書類
（1）事業計画書
（2）収支予算書

事　業　計　画　書

申請法人名	社会福祉法人〇〇
事業実施計画の概要	・職員の事務室にテーブル等の備品を購入することで、職場環境の改善を図る。 時期：８月頃の予定 ・職員の事務処理軽減のためにパソコンなどの電子機器を購入する。 時期：12月頃を予定 ・介護職員の育成に必要な資格取得の研修等に参加させることで、職員がサービスを安定して提供できるようにする。 時期：７月から１月までの予定 研修：初任者研修及び喀痰吸引研修等 ・在籍している介護職員のうち、勤続〇〇年以上の職員に勤続表彰を行う。 時期：７月及び12月頃の予定 記念品：商品券等 ・サービスを安定して提供するために、広告などを利用し介護職員の人材確保を図る。 時期：10月頃の予定 媒体：折り込み広告等 求人：サービス管理責任者及び生活支援員等

厚木市障害福祉サービス等介護職等雇用サポート補助金交付金に係る収支予算見込書

歳入

項目	金額
厚木市障害福祉サービス等介護職等雇用サポート補助金交付金	400,000円
運営法人負担額	550,000円
合　計	950,000円

歳出

項目	金額
職場環境改善費	150,000円
職員の育成に係る費用	300,000円
福利厚生費	100,000円
人材確保に係る費用	400,000円
合　計	950,000円