

厚木市介護職等雇用サポート補助金交付申請書

令和〇年〇月〇〇日

厚木市長

法人所在地 厚木市〇〇-〇-〇-〇

法人名 株式会社 〇〇

法人代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

「厚木市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

厚木市介護職等雇用サポート補助金

2 補助金
交付
申請額

400,000円

3
対象サービス区分

市内に所在する介護保険指定事業所		
指定事業所番号	事業所名	サービス
1111111111	〇〇〇	訪問介護
2222222222	〇〇〇	通所介護
3333333333	〇〇〇	介護老人福祉施設

- 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	株式会社 ○○
事業実施計画の概要	<ul style="list-style-type: none">・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。・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。・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。・在籍している介護職員のうち、勤続○○年以上の職員に勤続表彰を行う。・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。

厚木市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
厚木市介護職等雇用サポート補助金交付金	400,000円
法人負担分	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