

(様式8)

令和●年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金精算額調書

補助事業者名 神奈川株式会社

(単位：円)

| 補助事業名 | 区分 | 総事業費 A | 寄付金その他の 収入額 B | 差引額 (A-B) C | 対象経費の 支出予定額 D | 基準額 E | 選定額 F | 補助 基本額 G | 補助 所要額 H | 既交付 決定額 I | 差引 補助金所要額 (H-I) J |
|-------------------|----------------------|-----------|---------------------|----------------|---------------------|----------|----------|----------------|----------------|-----------------|-------------------------|
| 外国人留学生等介護分野参入促進事業 | 外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助 | 250,000 | 5,000 | 245,000 | 245,000 | 300,000 | 245,000 | 245,000 | 163,000 | 163,000 | 0 |
| | 施設名 | | | | | | | | | | |
| | グループホーム神奈川のこころ | 250,000 | 5,000 | 245,000 | 245,000 | 300,000 | 245,000 | 245,000 | 163,000 | 163,000 | 0 |
| | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

別紙様式2で算出した支出済額の合計額を入力してください。

既に県から交付決定を受けた額を入力してください。変更交付を受けた場合は、変更後の金額を入力してください。

(注) 1 F欄には、C欄とD欄とE欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。

2 G欄にはF欄の額を記載すること。

3 H欄にはG欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。

4 G欄、H欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。

外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助

| 補助対象 | 基準単価 |
|--------------|---------|
| 外国人介護人材受入施設等 | 300,000 |