第５号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　岐阜県知事　様

　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　 事業者名

　　　　　　 　 代表者職氏名

　　 　令和７年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実績報告書

　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　精算額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金精算額調書（別紙２－１）

　（２）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙２－２）

　（３）支出済額内訳書（別紙２－３）

　（４）受審に係る経費の支払を証明する書類の写し

　（５）その他必要な書類

別紙２－１

　　　　令和7年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金精算額調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費  （税抜）  （Ａ） | 寄附金その他の  収入額  （Ｂ） | 差引額(Ａ)－(Ｂ)  （Ｃ） | 県補助基準額  （Ｄ） | 県補助基本額  （Ｅ） | 県補助所要額  （Ｆ） |
|  |  |  | １００，０００ |  |  |

注１　消費税及び地方消費税相当分については、補助対象となりませんので、補助対象経費（Ａ）欄については、消費税及び地方消費税相当分を除外した額を記入してください。

　２　（Ｂ）欄には、当該事業に係る収入がある場合にその額を記入してください。

　３　（Ｅ）欄には、（Ｃ）欄及び（Ｄ）欄を比較していずれか少ない額を記入してください。

別紙２－２

　　　　令和７年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金

事 業 実　績　報　告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 受審事業所名 | 概　　　　要 |
|  |  |

注　「概要」欄には、受審経過、受審内容、評価結果の効果等について記載してください。

別紙２－３

支　出　済　額　内　訳　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費種別 | 支出予定額 | 積算内訳 | | |
| 科　目 | 金　額 | 内　　訳 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

注１　評価機関へ支払った第三者評価受審費用について積算内訳を記入してください。