第９号様式（第９条関係）

事　　業　　実　　績　　書

【１人目】

１　雇用した外国人介護人材について

（１）出身国

（２）氏名

（３）在留資格

（４）雇用期限

２　事業に要した経費について　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 補助対象経費 | 金額（A） | 補助率（B） | （A）×（B） |
| １ | 監理団体等初回手数料 |  | 1/2以内 | 1～5の合計金額（A）を1/2した金額を記入 |
| ２ | 雇用する外国人介護人材の渡航費用 |  |
| ３ | 雇用する外国人介護人材の入国前費用（手続き、検診、保険等） |  |
| ４ | 雇用する外国人介護人材の移動費用（例：福岡～大分） |  |
| ５ | 雇用する外国人介護人材の居住場所準備にかかる経費（礼金、手数料）  ※敷金は返還があるため対象外とする。 |  |
| 合　計 | |  |  |  |

３　補助対象経費の積算内訳について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 補助対象経費 | 積算内訳 |
| １ | 監理団体等初回手数料 |  |
| ２ | 雇用する外国人介護人材の渡航費用 |  |
| ３ | 雇用する外国人介護人材の入国前費用（手続き、検診、保険等） |  |
| ４ | 雇用する外国人介護人材の移動費用（例：福岡～大分） |  |
| ５ | 雇用する外国人介護人材の居住場所準備にかかる経費（礼金、手数料）  ※敷金は返還があるため対象外とする。 |  |
| 合　計 | |  |

【２人目】

１　雇用した外国人介護人材について

（１）出身国

（２）氏名

（３）在留資格

（４）雇用期限

２　事業に要した経費について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 補助対象経費 | 金額（A） | 補助率（B） | （A）×（B） |
| １ | 監理団体等初回手数料 |  | 1/2以内 | 1～5の合計金額（A）を1/2した金額を記入 |
| ２ | 雇用する外国人介護人材の渡航費用 |  |
| ３ | 雇用する外国人介護人材の入国前費用（手続き、検診、保険等） |  |
| ４ | 雇用する外国人介護人材の移動費用（例：福岡～大分） |  |
| ５ | 雇用する外国人介護人材の居住場所準備にかかる経費（礼金、手数料）  ※敷金は返還があるため対象外とする。 |  |
| 合　計 | |  |  |  |

３　補助対象経費の積算内訳について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 補助対象経費 | 積算内訳 |
| １ | 監理団体等初回手数料 |  |
| ２ | 雇用する外国人介護人材の渡航費用 |  |
| ３ | 雇用する外国人介護人材の入国前費用（手続き、検診、保険等） |  |
| ４ | 雇用する外国人介護人材の移動費用（例：福岡～大分） |  |
| ５ | 雇用する外国人介護人材の居住場所準備にかかる経費（礼金、手数料）  ※敷金は返還があるため対象外とする。 |  |
| 合　計 | |  |