

新たに雇用を開始した対象者がいる場合、
雇用開始日の翌月5日(11月1日雇用開始の場合は11月5日)までに提出

東京都社会福祉協議会 様

見本

②雇用確定届 (報告様式2)

日

セルの 説明	要入力箇所
	要選択箇所
	入力不要箇所

セルの説明に沿って
入力ください。

受託者 法人名
担当者名
TEL

雇用確定届

令和5年度

8

月に介護職員就業促進事業の対

免税か課税のいずれかを必ず選択してください
(応募書類を確認してください)。未選択のまま
だと正しく数式が反映されません。

課税 課税事業者/各課税事業者/非課税事業者を選択
雇用開始の最終期限は11/1、雇用終了の最終期
限は1/31です。雇用期間に不備がある場合は上の段
に注意書きが出来ます。

1 対象者雇用確定内容

対象者管理番号	3	—	②	雇用期間	2023/9/1	2024/1/31
雇用施設等名	特別養護老人ホーム フクシロウの家					
対象者氏名	福祉 花子					
採用経路	採用経路 他)の					
勤務形態	※いずれか選択 <input type="radio"/> 週20時間以上30時間未満(委託料上限額1,200,000円)					
委託料上限額(A)	1,200,000円					

いずれかを必ず選択してください。未選択のままだと正
しく数式が反映されません。

③雇用条件等対象者確認書(報告様式3)の内容が自動反
映するようになっています。
※一度雇用確定届が提出された枠での追加の雇用はできま
せん。誤りが無いように注意してください。

②雇用確定届に記載の「委託料上限
額」が、この対象者に支払える委託料の
上限となります。

2 実績報告時の委託料シミュレーション

【注意】このシミュレーションによって委託料の上限額を定めるわけではありませんが、 事業を実施していく際の目安にするため、各対象者の実態に即して必ず入力してください。														
①賃金	賃金のみ	1072円	×	11	月	12	月	1	月	=	656,064	円		
				98	時間	分	98	時間	分					
	法定福利費 ※社会保険加入の場合○	雇用期間を通じて社会保険にすべて加入している場合は選択									=	0	円	
	賃金計										=	656,064	円	
②指導員費	1500円		×	5	時間	×	15	日	×	3	ヵ月	=	337,500	円
③研修受講費 ※税込額を入力 免税事業者=税込額 課税事業者=税抜額を反映	研修種別	介護職員初任者研修(無資格者)		金額	税込	110,000		円						
	研修機関名	〇〇〇カレッジ		金額	税抜	100,000		円				100,000	円	
	受講予定期間	2023/9/15 ~ 2023/11/23		金額	税込	100,000		円				90,909	円	
				金額	税抜	90,909		円				40,000	円	
												1,224,473	円	
												1,200,000	円	
上記に占める賃金計の額の割合	※事業費の50%以上を賃金が占める必要があります。50%未満の場合は賃金が50%になるよう調整を行います。									=	54.7%			
消費税	※課税事業者のみ金額が反映されます。									=	120,000	円		
請求予定額(合計)										=	1,320,000	円		
請求額算出の条件	1)上記の雇用形態による「委託料上限額(A)」と「事業経費計(B)」とのいずれか低い額が反映されます。 2)さらに、請求上限額(税抜)に占める賃金割合が50%以上となるように調整されます。													

研修受講予定が適切なものかを確認します。雇用確定届の提出
日までに受講する講座を選定し、研修機関・日程等を記載してくだ
さい(提出時点で受講料の支払いが済んでいるかどうかは問いま
せん)。
※受講予定期間は雇用期間中となるよう選定してください。雇用
期間外の場合、右に注意書きが出来ます。

③研修受講費、④求人広告費について、
免税事業者、課税事業者いずれも税込額を入力
※免税事業者は税込額が、課税事業者は税抜額が
反映されます。