

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。

見本

②実績報告書（対象者別内訳）
（実績報告様式1-1、1-2）

実績報告書（対象者別内訳）【訪問介護】

令和7年度

1

月に雇用終了した下記の者につき、訪問介護採用応援事業

記

免税か課税のいずれかを必ず選択してください（応募時のフォーム入力内容、雇用確定届を確認してください）。未選択のままだと正しく

課税

課税事業者・免税事業者いずれかを選択

1 対象者雇用実績内容

対象者管理番号	3	—	～	2026/1/31																								
雇用施設等名	特別養護老人ホーム フクシ																											
対象者氏名	福祉 花子																											
雇用期間内に資格取得ができなかった理由 ※資格取得(×)の場合のみ →原則、委託料支払い対象外です。																												
勤務形態 ※いずれか選択	☐ 週30時間以上40時間以下 ☐ 週20時間以上30時間未満 ☐ 週10時間以上20時間未満																											
①賃金	賃金のみ	1687円	×	<table><tr><td>8</td><td>月</td><td>9</td><td>月</td><td>10</td><td>月</td></tr><tr><td>100 時間 30 分</td><td></td><td>98 時間 分</td><td></td><td>100 時間 30 分</td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>月</td><td>12</td><td>月</td><td>1</td><td>月</td></tr><tr><td>96 時間 分</td><td></td><td>96 時間 30 分</td><td></td><td>105 時間 分</td><td></td></tr></table>	8	月	9	月	10	月	100 時間 30 分		98 時間 分		100 時間 30 分		11	月	12	月	1	月	96 時間 分		96 時間 30 分		105 時間 分	
8	月	9	月	10	月																							
100 時間 30 分		98 時間 分		100 時間 30 分																								
11	月	12	月	1	月																							
96 時間 分		96 時間 30 分		105 時間 分																								
法定福利費 ※社会保険加入の場合○	☐	場合選	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。	150,944 円																								
賃金計				1,157,239 円																								
②研修受講費 ※税込額を入力 免税事業者＝税込額を反映 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	110,000 円																								
	研修機関名	〇〇カレッジ	税抜	100,000 円																								
	受講期間	2025/9/15 ～ 2025/11/13		100,000 円																								
③求人広告費 免税事業者＝税込額 課税事業者＝税抜額を反映 ※令和7年度は都の別事業から補助対象外	研修受講期間を記載。受講期間が雇用期間外となっている場合、右に注意書きが出ます。			0 円																								
④管理事務費		定額		40,000 円																								
事業経費計				1,297,239 円																								
2 委託料上限額	委託料上限額			1,200,000 円																								
3 請求額	請求額	※請求額は、下記「請求額算出の条件」が満たされる金額が反映されます。		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。		96.4%																								
	消費税	※課税事業者のみ金額が反映されます。		120,000 円																								
	請求額(合計)	※この金額を実績報告様式2 請求書の「※請求対象者一覧」に転記ください。		1,320,000 円																								
請求額算出の条件	1) 雇用確定届で確定した委託料上限額の範囲内（「委託料上限額」よりも実績額の方が低い場合は実績額） 2) さらに、請求額(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。																											