

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

見本

②雇用確定届(雇用時報告様式2)

東京都社会福祉協議会

セルの
説明

要入力箇所

要選択箇所

入力不要箇所

<注意>

先に「③雇用条件等対象者確認書(雇用時報告様式3)」を作成ください。

雇用確定届【就業促進】

令和7年度

8

月に介護職員就業促進事業の対象者の雇用を開始したので、下記のとおり届け出ます。

③雇用条件等対象者確認書(雇用時報告様式3)の内容が自動反映

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・免税事業者いずれかを選択

1 対象者雇用確定内容

対象者管理番号	3	—	②	雇用期間	2025/8/1	~	2026/1/31
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		生年月日	125			
勤務形態	週30時間以上40時間以下(委託料上限額1,980,000円)						
※いずれかを選択	週20時間以上30時間未満(委託料上限額1,200,000円)						
1時間あたり単価が決定	1,200,000円		「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

①賃金	賃金のみ	賃金計算に使用する額	8	98時間	11	90時間	739,700円	
	[A:時給の場合] 「諸手当を含む月給」÷「所定労働時間の月平均」で算出し、入力	雇用時の時給(相当)	Aの場合	98時間	分	分		
	[B:月給の場合] 「諸手当を含む月給」÷「所定労働時間の月平均」で算出し、入力	1,312円	Bの場合	月	160時間	210,000円		
	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○を選択					110,955円
	賃金計							850,655円
②研修受講費 ※税込額を入力	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	2025/9/15 ~ 2025/11/13	金額	税込	300,000円		272,727円	
			金額	税抜	272,727円			
	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。 ※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。						40,000円	
							263,382円	
							200,000円	
							70.9%	
	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)」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。						