

②実績報告書（対象者別内訳）
（実績報告様式1-1、1-2）

見本

セルの説明に沿って入力ください。

セルの説明

要入力箇所
要選択箇所
入力不要箇所

実績報告書（対象者別内訳）【就業促進】

令和7年度

1

月に雇用終了した下記の者につき、介護職員就業促進事

記

免税か課税のいずれかを必ず選択してください
（応募登録時の情報もしくは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 対象者雇用実績内容

対象者管理番号	3	—	②	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																																							
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																																							
①賃金	賃金のみ	1300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><tr><td></td><td>月</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>時間 分</td><td></td><td></td><td></td><td></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			月					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																																				
	月																																							
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		= 116,317 円																																				
賃金計				= 891,767 円																																				
②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 税抜 100,000 円																																				
	研修機関名	〇〇〇カレッジ																																						
	受講期間	2025/9/15 ~ 2025/11/13																																						
③求人広告費 ※1-2に ☐ 免税事業者＝税込額 課税事業者＝税抜額を反映	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。			279,135 円																																				
④管理事務費	定額			40,000 円																																				
事業経費計				1,310,902 円																																				
請求額は下記「請求額算出の条件」に基づき、自動計算されます 事業経費計が雇用確定届の委託料上限額の範囲内⇒事業経費計の金額 事業経費計が雇用確定届の委託料上限額を超える⇒委託料上限額の金額 ※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																																								
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。																																						
請求額	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。																																						
	消費税	※課税事業者のみ金額が反映されます。																																						
	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」に記入してください。																																						
	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。																																						

[illegible]