

年度介護支援専門員研修支援事業補助金所要額(精算額)調書

研修修了者 氏 名	研修機関名	受講期間	修 了 年月日	補助対象経費 (税抜) (A)	補助基本額 (A × 1/2) (B)	補助所要額 (精算額) (C)	備 考
				円	円	円	
				円	円	円	
				円	円	円	
				円	円	円	
				円	円	円	
合 計						円	

注 1 受講経費は、必須テキスト代及び実習費を含みます（ただし、補講料及び追試受験料等は対象外です）。

注 2 (A) 欄には事業者が直接支払った受講経費を記入してください。また、消費税及び地方消費税相当分については補助対象となりませんので、除外した額を記入してください。

注 3 補助基本額 (B) 欄に 1 円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記入してください。

注 4 補助所要額 (C) 欄には (B) 欄の金額を記入してください。

注 5 行が足りない場合は、適宜追加してください。