

※事業所が複数箇所ある場合は、事業所ごとにこの用紙を作成してください。

記入例

対象者が多く、書き切れない場合は、任意用紙に記入して提出してください

東京都介護職員キャリアパス導入促進事業 手当等経費に係る事業計画書

1 レベル認定者及びアセッサー

No.	レベル認定者氏名	(予定)認定レベル	担当アセッサー氏名
①	介護 一郎	2①	人材 花子
②	新宿 太郎	4	福祉 太郎
③	人材 花子	3	定着 月子
④	保険 太郎	4	福祉 太郎
⑤	西新宿 二郎	2①	定着 月子
⑥			
⑦			

本補助金の申請年数を記載してください。
28年度から→3年目
29年度から→2年目
30年度から→1年目

一致
(他事業所等の場合除く)

2 手当等の支給方法及び予定支給額

一致

(1)レベル認定者別支給方法及び予定支給額

No.	レベル認定者氏名	支給方法 (※1)	(予定)支給額 (年額)	申請年数	備考
①	介護 一郎	①	60,000	3年目	基本給(4月～3月分:月0.5万円増額)
②	新宿 太郎	①	240,000	2年目	基本給(4月～3月分:月2万円増額)
③	人材 花子	①	90,000	1年目	基本給(10月～3月分:月1.5万円増額)
④	保険 太郎	①	240,000	2年目	基本給(4月～3月分:月2万円増額)
⑤	西新宿 二郎	①	30,000	1年目	基本給(10月～3月分:月0.5万円増額)
⑥					
⑦					
			660,000	←※G	

手当は認定後の支給分のみが補助対象です。

内容について、できるだけ具体的に記載してください。

下段より、手当等の支給方法を選択してください。

本補助金の申請年数を記載してください。
27年度から→4年目
28年度から→3年目
29年度から→2年目
30年度から→1年目

(2)アセッサー別支給方法及び(予定)支給額

No.	アセッサー氏名	支給方法 (※1)	(予定)支給額 (年額)	申請年数	備考
①	人材 花子	②	240,000	3年目	アセッサー手当(4月～3月分:月2万円支給)
②	定着 月子	②	240,000	2年目	アセッサー手当(4月～3月分:月2万円支給)
③	福祉 太郎	②	240,000	2年目	アセッサー手当(4月～3月分:月2万円支給)
④					
⑤					
(予定)支給額合計			720,000	←※H 別紙様式1-2に転記	

手当は講習修了後の支給分のみが補助対象です。

内容について、できるだけ具体的に記載してください。

※1 手当等の支給方法は下記から選択し、記入すること。

①基本給 ②諸手当 ③賞与(一時金)