

※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

別記様式第2号－4①(事業所別)

事業所名：西新宿キャリア介護事業所(老健)

東京都介護職員キャリアパス導入促進事業 キャリアパス導入体制づくり経費に係る実績報告書

実際に支払った経費を記載してください。

経費内訳	金額	積算内訳
レベル認定者申請手数料	17,310	レベル3 9,480円×1人 レベル2－① 7,830円×1人
代替職員等経費	140,000	非常勤職員給与(1名) ①人件費：1,400円×8H×10日＝112,000円 ②交通費：800円×10日＝8,000円 周辺職員給与(1名) 人件費(時間外手当)：2,000円×2H×5日×1名＝20,000円
人事制度分析、財務分析等経費	55,000	就業規則変更 50,000円×1.10＝55,000円
研修経費	175,000	①外部研修受講料 介護技術講習会：25,000円×3人＝75,000円 ②研修講師派遣料 介護スキル向上研修：50,000円×2回＝100,000円
計	387,310	

←※
別記様式第2号－2①に転記

別記様式第2号－2①の「3経費内訳」の金額と一致すること。