（別記様式第10号）

愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業　業務完了報告書

　　年　　月　　日

愛知県尾張福祉相談センター長　様

受託者

（団体名）

（代表者職氏名）

　　　令和8年度愛知県尾張福祉相談センター就労準備支援事業の実績は、下記の

とおりです。

記

１．支援実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 相談  件数 | 利用  人数 | 内　訳 | | | | 次年度  支援  継続者数 | 就労体験日数 |
| 一般就労 | 障害者  サービスの利用 | 就労支援への  つなぎ | その他 |
| 生活保護受給者 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇日 |
| 生活困窮者 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇人 | 〇日 |

２．協力事業所等の開拓実績

|  |  |
| --- | --- |
| 協力事業所等開拓数 | 〇〇件 |

３．事業に関する支出の状況

別紙支出内訳書のとおり

支　出　内　訳　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 実支出額 | 積算内訳 |
| 事業費 | 人件費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 需用費（消耗品費、燃料費、印刷製本費、光熱水費、修繕料） |  |  |
| 役務費（通信運搬費、手数料、保険料） |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 負担金 |  |  |
| 小　　計（Ａ） | |  |  |
| 扶助費（Ｂ）  （就労体験時交通費支給費） | | 180,000 |  |
| 実支出額合計（Ａ＋Ｂ） | |  |  |

※支出の状況の分かる書類（決算見込書等）を添付すること。

※給与等の不課税取引に係る経費のみ、実支出額欄には、消費税相当額として、10％を加算した額を計上すること。