

補助金別紙様式 2 - 1 (抜粋)

フリガナ	ホジョ キンタロウ					
書類作成担当者	補助 金太郎					
連絡先	電話番号	052-954-6289	FAX番号	052-954-6919	E-mail	korei@pref.aichi.lg.jp
2 賃金改善計画について		※詳細は別紙様式 2 - 2 に記載				
※本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事由により変動があり得る。						
※本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセル3カ所が「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。 I 補助金による賃金改善を行う総額が補助金による収入額(補助金の見込額)を上回ること II 賃金改善の合計額の3分の2以上は、基本給又は決まって毎月支払われる手当の引上げに充てること						
①介護職員処遇改善支援補助金の見込額(e)				276,696	円	要件 I
②賃金改善の見込額(i - ii) (右欄の額は①欄の額を上回ること)				279,100	円	<- ○
i) 賃金改善実施期間(④)に補助金により賃金改善を行う場合の介護職員等の賃金の総額(見込額)				6,372,208	円	
ii) 令和3年における賃金改善実施期間に相当する期間の介護職員等の賃金の総額【基準額】				6,093,108	円	

この見込額が補助金の合計額より小さい場合は、この見込額が大きくなるように修正、再提出が必要です。

例) 見込額: 276,696円 補助金合計額: 280,212円 の場合

→ 見込額を280,212円以上へ修正し、再提出が必要。