

代替職員雇用報告書

記入例

施設名 特別養護老人ホーム〇〇苑

雇用契約書に記載された契約日と契約期間をご記入ください。

左記契約期間のうち、研修参加日が含まれた期間をご記入ください。

1	研修参加	氏名	埼玉 花子	職種	訪問介護員
		研修名	××研修		7月9日～15日
	代替職員	氏名	埼玉 太郎	職種	訪問介護員
	雇用契約日	雇用契約期間	補助対象期間	補助対象期間内の勤務日数	
	令和〇年 7月 1日	令和〇年 7月 1日から 令和〇年 3月 31日まで (275 日間)	令和〇年 7月 1日から 令和〇年 7月 31日まで (31 日間)	20日	
	賃金	補助対象経費	申請額		
	9,375 /日	187,500円	93,750円		

日額賃金をご記入ください。
(時給1,250円×7.5時間)

補助対象期間内の勤務日数
×日額賃金
(20日×9,375円)

左記金額か補助上限額
(月あたり1日10,000円
×10日)のいずれか小さい方をご記入ください。

2	雇用契約日	雇用契約期間	補助対象期間	補助対象期間内の勤務日数
	年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	
	賃金	補助対象経費	申請額	
	/日	円		

研修参加職員

氏名

職種

研修名

研修参加日

代替職員

氏名

職種

3	雇用契約日	雇用契約期間	補助対象期間	補助対象期間内の勤務日数
	年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	年 月 日から 年 月 日まで (日間)	
	賃金	補助対象経費	申請額	
	/日			

申請額の合計をご記入ください。

申請額合計

93,750円