

●はじめに本シート(基本情報入力シート)の黄色セルに入力することで、介護保険事業費補助金(介護人材確保・職場環境改善等事業)(以下「補助金」という。)の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。

【注意】本シートは様式作成用のため、本実績報告書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

●「別紙様式3-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式3-2」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。



●「別紙様式3-1」に記載する補助金による人件費改善の所要額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対し、補助金を原資として行った人件費改善額を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。また、「人件費改善の所要額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等(退職手当を除く。)を含む金額を記入してください。職場環境改善経費への充当額についても、具体的な算出方法は問いませんが、研修費、介護助手等の募集経費を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。

1 提出先に関する情報

介護人材確保・職場環境改善等事業の届出に係る提出先(都道府県)を選択してください。実績報告書は都道府県単位で作成し、提出してください。

提出先

2 基本情報

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

法人名	フリガナ	
	名称	
法人住所	〒	
	住所1(番地・住居番号まで)	
	住所2(建物名等)	
法人代表者	職名	
	氏名	
法人番号		
書類作成担当者	フリガナ	
	氏名	
連絡先	電話番号	
	E-mail	

3 補助金を申請した事業所に関する情報(1の提出先に提出すべき事業所のみを記載)

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式3-2(補助金)に反映されます。

通し番号	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード
			都道府県	市区町村			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

介護人材確保・職場環境改善等事業 実績報告書

1 基本情報

フリガナ			
法人名			
法人所在地	〒		
フリガナ			
書類作成担当者			
連絡先	電話番号		E-mail

2 実績報告について

①補助金の総額(②と③の合計が①以上となること)	0	円	
②人件費改善の所要額		円	
③職場環境改善の所要額((ア)~(ウ)の合計)	0	円	
(ア)研修費		円	
(イ)介護助手等の募集経費		円	
(ウ)その他の金額		円	

③(ウ)「その他の金額」に記載した場合の用途

対象となる要件	

【記入上の注意】

- 本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。
 - I 補助金による人件費改善及び職場環境改善の総額が補助金による収入額以上となること。
 - II 職場環境改善を、研修費、介護助手等の募集経費以外に充てた場合、その用途を記載すること。
- ②「人件費改善の所要額」には、補助金により人件費改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- ③「その他の金額」には、補助金の要件である「現場の課題の見える化」、「業務内容の明確化と役割分担」、又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができる。
- 「その他の金額」に記載した場合において、対象となる要件が複数ある場合は、プルダウンでは主な対象となる要件を選択し、その他の要件については、備考欄に記載すること。
- 本補助金を、介護テクノロジー等の機器購入費用に充てることはできないため、そのほかの用途が都道府県によって確認された場合、プルダウンに○がついていても、要件を満たしていないと認定される可能性があります。

3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて

<input type="checkbox"/> 補助金を人件費の改善に使用した場合、補助金以外の部分で賃金水準を引き上げていません。

【記入上の注意】

- やむを得ない事情により補助金以外の部分で賃金水準を引き下げた場合、下記備考欄に経緯の概要を記載すること。(例:事業規模の縮小に伴う職員数・賃金総額の減少等)

備考欄

--

4 職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について

<input type="checkbox"/> 職場環境改善経費に消費税額を含めていない、又は消費税仕入控除税額を除外しています。職場環境改善経費に消費税額を含めており、かつ控除税額が報告書作成時に未確定の場合は、確定後に都道府県指定の様式で報告することを理解しました。
--

5 記載内容に虚偽がないことの誓約

<input type="checkbox"/> 実績報告書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。		
令和 7 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	法人名	
	代表者 職名	氏名

【記入上の注意】

- 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

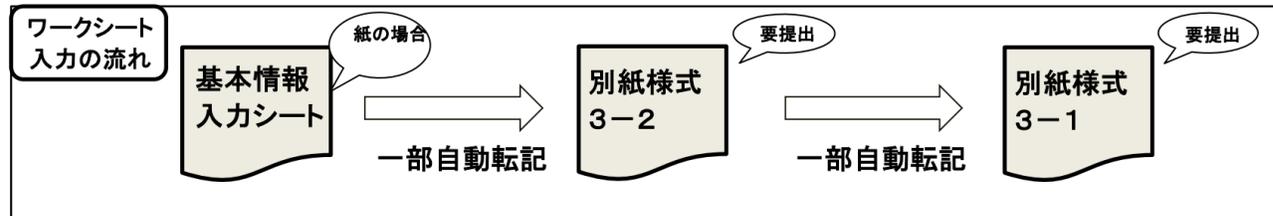
以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 実績報告について	
② 人件費改善及び職場環境改善改善の所要額の和が補助金の総額以上となること	<input type="checkbox"/>
③ 職場環境改善を、研修費、介護助手等の募集経費以外に充てた場合、具体的な用途を記載していること	<input type="checkbox"/>
3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて	
補助金による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き上げていない	<input type="checkbox"/>
4 職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について	
職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について、取扱いを理解した	<input type="checkbox"/>
5 記載内容に虚偽がないこと等の誓約	
誓約について、空欄の項目がない	<input type="checkbox"/>

●はじめに本シート(基本情報入力シート)の黄色セルに入力することで、介護保険事業費補助金(介護人材確保・職場環境改善等事業)(以下「補助金」という。)の対象事業所等に関する基本的な情報が、各様式に自動的に転記されます。

【注意】本シートは様式作成用のため、本実績報告書の提出を紙で行う場合、本シートの提出は不要です。ただし、自治体に電子媒体で提出する場合は、本シートを削除せずそのまま提出してください。

●「別紙様式3-1」を完成させるには、「基本情報入力シート」「別紙様式3-2」から転記される情報が必要です。まずはこれらのシートを完成させてください。



●「別紙様式3-1」に記載する補助金による人件費改善の所要額について、具体的な算出方法は問いませんが、各職員に対し、補助金を原資として行った人件費改善額を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。また、「人件費改善の所要額」を記入する欄には、基本給、手当、賞与等(退職手当を除く。)を含む金額を記入してください。職場環境改善経費への充当額についても、具体的な算出方法は問いませんが、研修費、介護助手等の募集経費を積み上げる(足し上げる)などの適切な方法により算出してください。

1 提出先に関する情報

介護人材確保・職場環境改善等事業の届出に係る提出先(都道府県)を選択してください。実績報告書は都道府県単位で作成し、提出してください。

提出先	東京都
-----	-----

2 基本情報

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式に反映されます。

法人名	フリガナ	〇〇ケアサービス
	名称	〇〇ケアサービス
法人住所	〒	1 0 0 - 1 0 0 0
	住所1(番地・住居番号まで)	東京都千代田区1-1-1
	住所2(建物名等)	〇〇ビル〇〇号室
法人代表者	職名	代表取締役
	氏名	厚労 花子
法人番号	1234567891234	
書類作成担当者	フリガナ	コウロウ タロウ
	氏名	厚労 太郎
連絡先	電話番号	000-0000-0000
	E-mail	aaa@aaa.com

3 補助金を申請した事業所に関する情報(1の提出先に提出すべき事業所のみを記載)

下表に必要な事項を入力してください。記入内容が別紙様式3-2(補助金)に反映されます。

通し番号	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード
			都道府県	市区町村			
1	1111111111	東京都	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問介護	11
2	2222222222	東京都	東京都	千代田区	××ホームヘルプ	訪問介護	11
3	3333333333	東京都	東京都	千代田区	△△ホームヘルプ	訪問介護	11
4	4444444444	東京都	東京都	千代田区	■●ホームヘルプ	訪問介護	11
5	1111111111	千代田区	東京都	千代田区	◇◇ホームヘルプ	夜間対応型訪問介護	71
6	1111111112	千代田区	東京都	千代田区	〇〇定巡	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	76
7	1111111113	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	訪問入浴介護	12
8	1111111114	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	介護予防訪問入浴介護	62
9	1111111115	東京都	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所介護	15
10	1111111116	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	地域密着型通所介護	78
11	1111111117	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	通所リハビリテーション	16
12	1111111118	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	介護予防通所リハビリテーション	66
13	1111111119	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	特定施設入居者生活介護	33

14	111111120	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	特定施設入居者生活介護(短期利用型)	27
15	111111121	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	認知症対応型通所介護	72
16	111111122	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の杜	介護予防認知症対応型通所介護	74
17	111111123	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の杜	地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型)	28
18	111111124	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	認知症対応型通所介護	72
19	111111125	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	介護予防認知症対応型通所介護	74
20	111111126	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	小規模多機能型居宅介護	73
21	111111127	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	小規模多機能型居宅介護(短期利用型)	68
22	111111128	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	介護予防小規模多機能型居宅介護	75
23	111111129	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用型)	69
24	111111130	千代田区	東京都	千代田区	〇〇看多機	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	77
25	111111131	千代田区	東京都	千代田区	〇〇看多機	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型)	79
26	111111132	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	認知症対応型共同生活介護	32
27	111111133	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	38
28	111111134	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	介護予防認知症対応型共同生活介護	37
29	111111135	東京都	東京都	千代田区	〇〇GH	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	39
30	111111136	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護老人福祉施設サービス	51
31	111111137	千代田区	東京都	千代田区	〇〇施設	地域密着型介護老人福祉施設	54
32	111111138	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	短期入所生活介護	21
33	111111139	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護予防短期入所生活介護	24
34	111111140	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護老人保健施設サービス	52
35	111111141	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	短期入所療養介護(介護老人保健施設)	22
36	111111142	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)	25
37	111111143	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	短期入所療養介護(病院等(老健以外))	23
38	111111144	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護予防短期入所療養介護(病院等(老健以外))	26
39	111111145	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護医療院サービス	55
40	111111146	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	短期入所療養介護(介護医療院)	2A
41	111111147	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護予防短期入所療養介護(介護医療院)	2B
42	111111148	千代田区	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問型サービス(独自)	A2
43	111111149	千代田区	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問型サービス(独自/定率)	A3
44	111111150	千代田区	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問型サービス(独自/定額)	A4
45	111111151	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所型サービス(独自)	A6
46	111111152	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所型サービス(独自/定率)	A7
47	111111153	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所型サービス(独自/定額)	A8
48							

介護人材確保・職場環境改善等事業 実績報告書

1 基本情報

フリガナ	〇〇ケアサービス			
法人名	〇〇ケアサービス			
法人所在地	〒 100-1000	東京都千代田区1-1-1 〇〇ビル〇〇号室		
フリガナ	コウロウ タロウ			
書類作成担当者	厚労 太郎			
連絡先	電話番号	000-0000-0000	E-mail	aaa@aaa.com

2 実績報告について

①補助金の総額(②と③の合計が①以上となること)	40,318,800	円	○
②人件費改善の所要額	40,100,000	円	
③職場環境改善の所要額((ア)~(ウ)の合計)	218,800	円	
(ア)研修費	0	円	
(イ)介護助手等の募集経費	168,800	円	
(ウ)その他の金額	50,000	円	

③(ウ)「その他の金額」に記載した場合の使途

対象となる要件	② 介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化	○
専門家の派遣費用		○

【記入上の注意】

- 本様式では下記の要件を確認しており、オレンジセルが「○」でない場合、補助金の交付要件を満たしていない。
 - I 補助金による人件費改善及び職場環境改善の総額が補助金による収入額以上となること。
 - II 職場環境改善を、研修費、介護助手等の募集経費以外に充てた場合、その使途を記載すること。
- ②「人件費改善の所要額」には、補助金により人件費改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。
- ③「その他の金額」には、補助金の要件である「現場の課題の見える化」、「業務内容の明確化と役割分担」、又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができる。
- 「その他の金額」に記載した場合において、対象となる要件が複数ある場合は、プルダウンでは主な対象となる要件を選択し、その他の要件については、備考欄に記載すること。
- 本補助金を、介護テクノロジー等の機器購入費用に充てることはできないため、

3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて

<input checked="" type="checkbox"/> 補助金を人件費の改善に使用した場合、補助金以外の部分で賃金水準を引き下げている。	○
--	---

【記入上の注意】

- やむを得ない事情により補助金以外の部分で賃金水準を引き下げた場合、下記備考欄に経緯の概要を記載すること。
(例:事業規模の縮小に伴う職員数・賃金総額の減少等)

備考欄

4 職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について

<input checked="" type="checkbox"/> 職場環境改善経費に消費税額を含めていない、又は消費税仕入控除税額を除外しています。	○
<input checked="" type="checkbox"/> 職場環境改善経費に消費税額を含めており、かつ控除税額が報告書作成時に未確定の場合は、確定後に都道府県指定の様式で報告することを理解しました。	○

5 記載内容に虚偽がないことの誓約

<input checked="" type="checkbox"/> 実績報告書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。	○		
令和 7 年 10 月 1 日	法人名 〇〇ケアサービス	代表者 職名 代表取締役	氏名 厚労 花子

【記入上の注意】

- 各証明資料は、指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 実績報告について	
② 人件費改善及び職場環境改善の所要額の和が補助金の総額以上となること	○
③ 職場環境改善を、研修費、介護助手等の募集経費以外に充てた場合、具体的な使途を記載していること	○
3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて	
補助金による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げている	○
4 職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について	
職場環境改善経費の消費税仕入控除税額について、取扱いを理解した	○
5 記載内容に虚偽がないこと等の誓約	
誓約について、空欄の項目がない	○

法人名	〇〇ケアサービス
-----	----------

提出先の都道府県における補助金額の合計[円]	40,318,800
------------------------	------------

【記入上の注意】

・本表に記載する事業所は、介護人材確保・職場環境改善等事業計画書の基本情報入力シートで当補助金を申請すると記載した事業所と一致しなければならない。
 ・事業所の数が多く、1枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。

No.	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード	補助金の総額[円]
			都道府県	市区町村				
1	111111111	東京都	東京都	千代田区	〇〇ホームヘルプ	訪問介護	11	1,197,000
2	222222222	東京都	東京都	千代田区	××ホームヘルプ	訪問介護	11	1,197,000
3	333333333	東京都	東京都	千代田区	△△ホームヘルプ	訪問介護	11	1,197,000
4	444444444	東京都	東京都	千代田区	■■ホームヘルプ	訪問介護	11	1,197,000
5	111111111	千代田区	東京都	千代田区	◇◇ホームヘルプ	夜間対応型訪問介護	71	1,197,000
6	111111112	千代田区	東京都	千代田区	〇〇定巡	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	76	1,197,000
7	111111113	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	訪問入浴介護	12	718,200
8	111111114	東京都	東京都	千代田区	〇〇訪問入浴介護	介護予防訪問入浴介護	62	718,200
9	111111115	東京都	東京都	千代田区	〇〇デイケア	通所介護	15	697,600
10	111111116	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	地域密着型通所介護	78	697,600
11	111111117	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	通所リハビリテーション	16	610,500
12	111111118	東京都	東京都	千代田区	〇〇リハ	介護予防通所リハビリテーション	66	610,500
13	111111119	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	特定施設入居者生活介護	33	806,600
14	111111120	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	特定施設入居者生活介護(短期利用型)	27	806,600
15	111111121	東京都	東京都	千代田区	〇〇の杜	認知症対応型通所介護	72	806,600
16	111111122	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の杜	介護予防認知症対応型通所介護	74	806,600
17	111111123	千代田区	東京都	千代田区	〇〇の杜	地域密着型特定施設入居者生活介護(短期利用型)	28	806,600
18	111111124	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	認知症対応型通所介護	72	1,465,200
19	111111125	千代田区	東京都	千代田区	〇〇デイケア	介護予防認知症対応型通所介護	74	1,465,200
20	111111126	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	小規模多機能型居宅介護	73	932,400
21	111111127	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	小規模多機能型居宅介護(短期利用型)	68	932,400
22	111111128	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	介護予防小規模多機能型居宅介護	75	932,400
23	111111129	千代田区	東京都	千代田区	〇〇小多機	介護予防小規模多機能型居宅介護(短期利用型)	69	932,400
24	111111130	千代田区	東京都	千代田区	〇〇看多機	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)	77	932,400
25	111111131	千代田区	東京都	千代田区	〇〇看多機	複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型)	79	932,400
26	111111132	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	認知症対応型共同生活介護	32	1,231,700
27	111111133	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	38	1,231,700
28	111111134	千代田区	東京都	千代田区	〇〇GH	介護予防認知症対応型共同生活介護	37	1,231,700
29	111111135	東京都	東京都	千代田区	〇〇GH	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	39	1,231,700
30	111111136	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護老人福祉施設サービス	51	904,700
31	111111137	千代田区	東京都	千代田区	〇〇施設	地域密着型介護老人福祉施設	54	904,700
32	111111138	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	短期入所生活介護	21	921,300
33	111111139	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護予防短期入所生活介護	24	921,300
34	111111140	東京都	東京都	千代田区	〇〇施設	介護老人保健施設サービス	52	468,700

