様式６（別紙２）

事　業　実　績　書

（秋田県外国人介護人材受入れ施設等環境整備事業）

（１）事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施期間 | 令和　年　月　日　～　令和　年　月　日 |
| 実施場所  （施設・事業所名等） |  |
| 対 象 人 数 | 人　（内訳は（２）のとおり。） |
| 事 業 内 容 |  |

（注）補完する関連資料等があれば、併せて提出してください。

（２）対象となった外国人介護人材

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 外国人介護人材名 | 備　　考 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

（注1）欄が不足する場合は、適宜、行を挿入の上、記載してください。

（注2）補足等があれば、備考欄に御記入ください。

（３）補助実績額内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 対象経費  支出額 | 積算内訳 | 備考 |
|  |  |  |  |
| 合　計 | 円 |  |  |

　※事業実施に係る支払い関係書類、写真等を添付してください。