

様式第2号(別紙) 交付申請額計算書(内訳)

1 看護師の数及び人件費
(1)常勤換算方法により算出した看護師の数

常勤換算方法により算出した看護師の数												
看護師の氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
計 (A)												

※ 常勤換算方法により算出した数に小数点以下1位未満の端数あるときは、これを切り捨てた数とする。(毎月1日の看護師の数とする。)

(2)看護師の人件費の見込額

看護師の人件費の額													
看護師の氏名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間の合計額
計 (B)													

2 補助対象数値等

(1)補助対象数値

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
補助対象数値												

※ 補助対象数値は、常勤換算方法により算出した看護師の合計数(上記A)から1を控除した数とし、1を超えるときは1とすること。

(2) 補助対象数値当たりの人件費の額

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間の合計額
補助対象数値当たりの人件費の額													

※ 補助対象数値当たりの人件費の額は、看護師の人件費の見込額(上記B) × 補助対象数値(1) ÷ 看護師数(上記A) とする。(C)

(3) 開所日数相当額

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	年間の合計額
開所日数													
開所日数相当額													

※ 開所日数相当額は、9,825円 × 補助対象数値(1) × 開所日数(見込) とする。(D)

補助金の申請額

(C)と(D)のうち少ない方の額
(様式第2号の補助金の申請額と一致)