

ES（社員満足度）向上による若手人材確保・定着事業助成金

記入例

経費明細【○年目】

該当する年を選択してください。

企業等の名称

株式会社○○○○

必要な経費を見積書等に基づいて記入してください。
申請する戸数分の物件概要に係る資料の提出が必要です。

記入例のように2戸で申請する場合
 「Aマンション」・「Bマンション」
 の2戸分の資料が必要となります。

1 住宅の借上げ

※必要に応じ適宜枠を増やしてください。

(単位：円)

番号	家賃(管理費・共益費含む) →事業主負担額が50%の場合の記入例	単価(税抜) (A)	事業主の 負担割合	(A)のうち 事業主負担額 (B)	助成対象単価 上限82,000円 (C)	月数 (D)	金額(税抜) (C)×(D)
1	Aマンション(301号) 賃料(管理費・共益費含む)	100,000	50%	50,000	50,000	12	600,000
2	Bマンション(502号) 賃料(管理費・共益費含む)	100,000	50%	50,000	50,000	9	450,000
3	Aマンション(301号) 礼金	100,000	100%	100,000	82,000	1	82,000
4	Aマンション(301号) 仲介手数料	100,000	100%	100,000	82,000	1	82,000
5	Bマンション(502号) 礼金	100,000	100%	100,000	82,000	1	82,000
6	Bマンション(502号) 仲介手数料	100,000	100%	100,000	82,000	1	82,000

礼金・仲介手数料
 →事業主負担額が100%の場合の記入例

※仲介手数料について、税込金額のまま記載するケースが多く見受けられるため、ご注意ください。

■事業主の負担割合は、下記に従って入力してください。

- ・100%負担する場合→「100」
- ・50%負担する場合→「50」
- ・2/3を負担する場合→「=2/3*100」
- ・単価に対し企業が一律「50,000円」を負担する場合→「-50000」
- ※「-金額」を入力すると事業主負担額は(50,000)と表記されます。

「1 住宅の借上げ」において入力する行が足りない場合は、行17～22に番号7～12の入力行が非表示となっているため、該当する行を再表示させてご利用ください。

必要な経費を見積書等に基づいて記入してください。

2 食事等の提供

※必要に応じ適宜枠を増やしてください。

(単位：円)

番号	内容	単価(税抜) (A)	事業主の 負担割合	(A)のうち 事業主負担額 (B)	個数 (C)	月数 (D)	金額(税抜) (B)×(C)×(D)
1	置き型社食 サービス利用料	15,000	100%	15,000	1	10	150,000
2	置き型社食 食事代	600	50%	300	80	10	240,000
3	置き型社食 配達料	1,000	100%	1,000	4	10	40,000
4	ウォーターサーバー機械 レンタル料	10,000	100%	10,000	1	8	80,000
5	ウォーターサーバー 水12リットル/本	1,500	100%	1,500	10	8	120,000

小数点が発生する場合は、
 小数点を切り捨て、
 整数で入力してください
 例) 189.1 → 189
 189.6 → 189

■事業主の負担割合は、下記に従って入力してください。

- ・100%負担する場合→「100」
- ・50%負担する場合→「50」
- ・2/3を負担する場合→「=2/3*100」
- ・単価に対し企業が一律「50,000円」を負担する場合→「-50000」

「2 食事等の提供」において入力する行が足りない場合は、行46～59に番号7～20の入力行が非表示となっているため、該当する行を再表示させてご利用ください。

助成対象経費 (E) 630,000

助成限度額 (F) 500,000

経費(E)の1/2 (G) 315,000
 (千円未満切り捨て)

「食事等の提供」に係る支給申請額 ② 315,000
 ((F)又は(G)のいずれか低い額)

3 健康増進サービスの提供

※必要な経費を見積書等に基づいて記入してください。(単位：円)
 ※必要に応じ適宜枠を増やしてください。

番号	内容	単価(税抜) (A)	事業主の 負担割合	(A)のうち 事業主負担額 (B)	個数 (C)	月数 (D)	金額(税抜) (B)×(C)×(D)
1	フィットネス講座 講師料	30,000	100%	30,000	1	3	90,000
2	ランニングマシン購入費用	150,000	100%	150,000	3	1	450,000
3							
4							
5							
6							
助成対象経費 (E)							540,000
助成限度額 (F)							500,000
助成対象経費(E)の1/2 (千円未満切り捨て) (G)							270,000
「健康増進サービスの提供」に係る支給申請額 (F)又は(G)のいずれか低い額 ③							270,000

小数点が発生する場合は、
 小数点を切り捨て、
 整数で入力してください
 例) 189.1 → 189
 189.6 → 189

■事業主の負担割合は、下記に従って入力してください。
 ・100%負担する場合→「100」
 ・50%負担する場合→「50」
 ・2/3を負担する場合→「=2/3*100」
 ・単価に対し企業が一律『50,000円』を負担する場合→「-50000」
 ※「-金額」を入力すると事業主負担額は(50,000)と表記されます。

内容については、可能な限り具
 体的に記入してください。

「3 健康増進サービスの提供」において入力する行が足りない場合は、
 行75～88に番号7～20の入力行が非表示となっているため、
 該当する行を再表示させてご利用ください。

【○年目】 支給申請額 (① + ② + ③) 1,274,000

該当する年を記入してください。

自動計算されます。