

ES（社員満足度）向上による若手人材確保・定着事業助成金

経費明細【○年目】

企業等の名称

該当する年を記入してください。

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)	(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	50,000	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	50,000	50,000	9	450,000
3	Aマンション(301号) 礼金	100,000	100,000	82,000	1	82,000
4	Aマンション(301号) 仲介手数料	100,000	100,000	82,000	1	82,000
5	Bマンション(502号) 礼金	100,000	100,000	82,000	1	82,000
6	Bマンション(502号) 仲介手数料	100,000	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				助成対象経費	(E)	1,378,000
※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。				助成限度額	(F)	2,000,000
助成対象経費(E)の1/2 (千円未満切り捨て)					(G)	689,000
「住宅の借上げ」に係る支給申請額 (F)又は(G)のいずれか低い額					①	689,000

小数点が発生する場合自動で入力されます。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

「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。

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)	(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	15,000	1	10	150,000
2	置き型社食 食事代	600	300	80	10	240,000
3	置き型社食 配達料	1,000	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	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	1,500	10	8	120,000
6						
助成対象経費				(E)		630,000
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)	315,000
「食事等の提供」に係る支給申請額 (F)又は(G)のいずれか低い額					②	315,000

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

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」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。

3健康増進サービスの提供

※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)	(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	30,000	1	3	90,000
2	ランニングマシン購入費用	150,000	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

内容については、可能な限り具体的に記入してください。

必要な経費を見積書等に基づいて記入してください。

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

「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。

【 〇 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。

パソコン入力の場合は、自動計算されます。