

(知識・技能習得訓練(職場実習付き訓練)のみ)

大阪府障がい者委託訓練実施経費見積書
(知識・技能習得訓練(職場実習付き訓練))

【訓練区分: 介護系 事務系 作業系】

【訓練科目名: PC基礎科(3か月)】

【機関(法人)名: 株式会社 △△△】

【年間定員 5 人】 【訓練月数 4 か月】 【職業能力講座実施日数 4 日間】

〔訓練実施委託費〕 <座学訓練>

項 目	金 額 (円) ※小数点以下を切り捨てること	積 算 内 訳
指 導 員 経 費		
実 習 費		
施 設 設 備 利 用 料		
そ の 他		
合 計		
1人1月あたりの経費(A)		(合計) / (年間定員 × 3月)
消 費 税 (B)		(A) × 10 / 100
合 計 (A+B)		上限額 66,000円(税込)

〔訓練実施委託費〕 <職場実習>

66,000円以内とすること

項 目	金 額 (円) ※小数点以下を切り捨てること	積 算 内 訳
指 導 員 経 費		
実 習 費		
施 設 設 備 利 用 料		
そ の 他		
合 計		
1人1月あたりの経費(C)		(合計) / (年間定員 × 1月)
消 費 税 (D)		(C) × 10 / 100
合 計 (C+D)		上限額 99,000円(税込)

〔職業能力講座実施委託費〕

99,000円以内とすること

項 目	金 額 (円) ※小数点以下を切り捨てること	積 算 内 訳
指 導 員 経 費		
実 習 費		
施 設 設 備 利 用 料		
そ の 他		
合 計		
1人1日あたりの経費(E)		(合計) / (年間定員 × 実施日数)
消 費 税 (F)		(E) × 10 / 100
合 計 (E+F)		上限額 2,200円(税込)

訓練実施に要する経費として、上記のとおり

2,200円以内とすること

令和元年12月26日

住 所 大阪市中央区・・・

機関(法人)名 株式会社 △△△

代表者職・氏名 代表取締役 △△ △△ 印

