

## 監理費表(特定監理事業)

監理団体名:一般社団法人 埼玉県慢性期医療協会  
 所在地:東京都新宿区富久町11-5 シャトレ市ヶ谷 2F  
 責任者(役職・氏名): 代表理事 富家 隆樹 ㊞

	監理費の種類	監理費 (技能実習生1人当たり)	備考
職業紹介費	募集及び選抜に要する人件費、交通費	5,000円	年間人件費・交通費÷技能実習生数
	送出機関との連絡・協議に要する費用	5,000円	年間費用
	協会出資金(協会員、グループ以外の場合)	10,000円	制度申込金 1事業所当たり1口(脱退時返金)
	外国の送出機関へ支払う費用	120,000円	技能実習期間に毎月請求 10,000円×12ヶ月
	その他( )	円	
講習費	入国前講習費(講習外部委託)	220,000円	
	入国後講習費(講習外部委託)	165,000円	
	講習期生活手当	60,000円	
	その他( )	円	
監査指導費	監査に要する人件費	42,000円	3,500円×12ヶ月(外部監査含む)
	監査に要する交通費	円	実費
	その他( )	円	
その他諸経費	管理費	240,000円	20,000円×12ヶ月
	技能実習生渡航に要する費用	60,000円	実費
	相談・支援に要する費用	円	実費
	人件費・事務所経費	円	年間人件費・事務所経費÷技能実習生数
	その他( )	円	
合計		927,000円	

金額については例示であり、費用は適切に精算し、実費を徴収します。