

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

記入例

介護人材確保対策事業助成金交付申請書兼実績報告書

日付は空欄のままをお願いします。

令和 年 月 日

高島市長

申請者の方の住所、氏名等を記入してください。

申請者 住所 **高島市新旭町北畑565番地**
 氏名 **高島 太郎**
 電話番号**0740-25-8029**

高島市介護人材確保対策事業助成金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請し、その実績を報告します。

対象となる事業にチェック☑をしてください。

事業名	助成対象経費	助成金の額
<input type="checkbox"/> 子育て応援助成事業	円	円
<input type="checkbox"/> 家賃助成事業		円
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修受講助成事業		円
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員定着支援助成事業		円
<input type="checkbox"/> 奨学金返還助成事業		円
<input type="checkbox"/> 外国人介護職員就労助成事業		円
合計	円	円

金額は、空欄のままをお願いします。

添付書類

- ・子育て応援助成事業
雇用証明書、保育料支払額を証する書類
- ・家賃助成事業
雇用証明書、家賃支払額を証する書類
- ・介護職員初任者研修受講助成事業
雇用証明書、受講料等の支払額を証する書類、研修受講修了証
- ・介護支援専門員定着支援助成事業
雇用証明書、受講料等の支払額を証する書類、研修受講修了証
- ・奨学金返還助成事業
雇用証明書、返還金月額および支払額を証する書類
- ・外国人介護職員就労助成事業
雇用証明書、対象経費の支払額を証する書類、外国人雇用職員の就労資格等が確認できる書類

受けられる助成事業に必要な添付書類をご確認ください。

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

記入例(事業所向け)

雇用証明書(介護人材確保対策事業助成金申請用)

1 被雇用者

住 所 高島市新旭町北畑565番地

氏 名 高島 太郎

生年月日 昭和59年2月1日

必ずしも同日になるとは限りません。

(例:市内事業所に非正規雇用職員として勤務を始めたのが令和1年6月10日で、正規雇用職員として雇用されたのが令和2年4月1日の場合)

2 正規雇用職員としての雇用開始年月日 令和2年4月1日

(高島市内事業所における勤務開始日 令和1年6月10日)

※正規雇用職員:雇用期間の定めがなく、事業所において従業者が勤務すべき時間数(週32時間未満を除く)を勤務する職員

3 主に従事する職種 介護職員

4 住居手当の月額 _____ 円

(※家賃助成事業申請者のみ)

(~~____年__月__日~~・令和4年3月31日)現在において、上記のとおり雇用していることを証明します。

令和4年3月31日

※3月31日現在での雇用を証明する場合は事務処理の関係上、必ず令和4年3月31日と記入してください。

事業主

住 所 **滋賀県高島市●●町△△×××番地**

事業所名 **☆☆事業所**

代表者名 **理事長 琵琶 一郎**

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

記入例


介護人材確保対策事業助成金請求書

日付は空欄のままでお願いします。

年 月 日

高島市長

申請者の方の住所、氏名等を記入し、押印してください。

請求者 住所 高島市新旭町北畑565番地
氏名 高島 太郎 

令和 年 月 日付け高長第 号で交付決定兼額の確定通知があった高島市介護人材確保対策事業助成金について、高島市介護人材確保対策事業助成金交付要綱第6条の規定により請求します。

対象となる事業にチェック☑をしてください。

事業名	請求金額
<input type="checkbox"/> 子育て応援助成事業	円
<input type="checkbox"/> 家賃助成事業	円
<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修受講助成事業	円
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員定着支援助成事業	円
<input type="checkbox"/> 奨学金返還助成事業	円
<input type="checkbox"/> 外国人介護職員就労助成事業	円
合計	円

請求金額は空欄のままでお願いします。

助成金振込口座	口座番号	口座名義人氏名
◎◎ <u>銀行</u> ◆◆ <u>支店</u> 郵便局 支店 支店	*****	フリガナ タカシマ タロウ 高島 太郎

※通帳のコピーを添付してください

助成金の振込口座にされる口座の銀行名・支店名、口座番号および口座名義人氏名をご記入ください。
通帳のコピーを添付してください。