記　入　例

様式第１号（第４条関係）

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

介護人材確保対策事業助成金交付申請書兼実績報告書

日付は空欄のままでお願いします。

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。電話番号は携帯電話の番号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　０９０-１２３４－５６７８

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。

外国人の方は在留カードの氏名欄の表記とフリガナを記入してください。
TAROU　TAKASHIMA　（タロウ　タカシマ）

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
□子育て応援助成事業		円
□家賃助成事業		円
□新規介護職員等雇用促進助成事業		円
□介護支援専門員定着支援助成事業		円
□奨学金返還助成事業		円
□外国人介護職員就労助成事業		円
合　計		円

金額は、空欄のままでお願いします。

対象となる助成事業に必要な添付書類をご確認ください。

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、家賃月額および家賃支払額を証する書類
・新規介護職員等雇用促進助成事業
　雇用証明書、受領書等の支払額を証する書類
・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

※雇用証明書は、事業所に記入してもらい提出してください。

様式第２号（第４条関係）

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**

外国人の方は在留カードの氏名欄の表記とフリガナを記入してください。
TAROU　TAKASHIMA　（タロウ　タカシマ）

生年月日　**昭和 63 年 2 月 1 日**

2　正規雇用職員としての雇用開始年月日　**令和　6年　3月　1日**

（高島市内事業所における勤務開始日　**令和　6年　1月　1日**）

※正規雇用職員：雇用期間の定めがなく、事業所
数（週 32 時間未満を除く）を勤

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6年1月1日で、正規雇用職員として雇用されたのが令和6年3月1日の場合）

3　主に従事する職種　**介護職員**

家賃助成事業申請者のみ

4　住居手当の月額　**20，000**　円

（※家賃助成事業申請者のみ）

（　**令和　7**年９月３０日　~~　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　7年　**9**月**30**日

証明日は令和7年9月30日としてください。

事業主

住　　所　**滋賀県高島市●●町△△×××番地**

事業所名　**☆☆法人　○○○会**

代表者名　**理事長　琵　琶　一　郎**　㊞

理事長印

記　入　例

様式第５号（第６条関係）

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

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。

令和　　年　　月　　日

申請者の方の住所、氏名等を記入し、押印してください。

高島市長

外国人の方は在留カードの氏名欄の表記とフリガナを記入してください。
TAROU　TAKASHIMA　（タロウ　タカシマ）

請求者　住所　**高島市新旭町北畑５６５番地**
氏名　　**高島　太郎**　印㊞

令和　年　月　　日付け高高支第　　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。

日付と番号は空欄のままでお願いします。

記

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
□子育て応援助成事業	円
□家賃助成事業	円
□新規介護職員等雇用促進助成事業	円
□介護支援専門員定着支援助成事業	円
□奨学金返還助成事業	円
□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	金融機関名	**高島**　銀行（○）・金庫・農協・組合	**新旭**　本店・支店（○）・出張所・代理店
	預金種別	普通預金（○）・当座預金・その他（　　）	
	口座番号	**0 1 2 3 4 5 6**	
	フリガナ	**タカシマ　タロウ**	
	口座名義人	**高島　太郎**	

通帳のコピーを添付してください

※通帳のコピーを添付してください