

太枠で囲まれた箇所を記入してください。

記入例

様式第1号（第4条関係）

介護人材確保対策事業助成金交付申請書兼実績報告書

日付は令和6年3月31日となります。

令和6年3月31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、
より助成金の交付を申請し、その実績を報告しま

対象となる事業にチェック☑をしてください。

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)

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
<input type="checkbox"/> 家賃助成事業		円
<input type="checkbox"/> 新規介護職員等雇用促進助成事業		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

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

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。

※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

生年月日 昭和63年2月1日

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）

2 正規雇用職員としての雇用開始年月日
(高島市内事業所における勤務開始日)

令和5年3月1日

令和5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5年1月1日 で、正規雇用職員として雇用されたのが 令和5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5年9月30日~~・令和6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6年3月31日

証明日は令和6年3月31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 ☆☆事業所

代表者名 理事長 琵琶 一郎

理事長印

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

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。

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 

令和6年3月31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。

番号は空欄のままでお願いします。

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"/> 新規介護職員等雇用促進助成事業	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	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