介護職員初任者研修補助金申請チェックリスト

１　提出書類

□　様式第１号（交付申請書兼実績報告書）

□　様式第１号別紙１－１（事業計画書）

□　様式第１号別紙１－２（勤務証明書）

□　介護職員初任者研修（以下「研修」という。）を修了したことを証明する書類の写し

□　研修受講料を支払ったことを確認できる書類（領収書など）

□　（法人が申請者の場合で、研修受講料支払い確認書類の宛名が職員個人の場合）法人が研修受講料相当額を全額補填した事実を確認できる書類（職員による受領書の写し等）

□　振込先金融機関口座確認書類（通帳（表紙見開きページの口座番号・カタカナ口座名義が書かれた部分）またはキャッシュカードのコピー等）

２　主なチェック項目

□　介護職員として勤務をしていますか？

□　研修を修了していますか？

□　（研修開始後に就職した方の場合）研修を開始した日と研修修了後１か月を経過する日との間に県内の介護施設等に就職し、１か月以上継続勤務していますか？

□　（在職中に研修を開始した方の場合）研修開始時に県内の介護施設等に勤務しており、かつ、研修修了後１か月以上継続勤務していますか？

□　補助率２分の１、限度額３万円の範囲内ですか？

□　同趣旨の事業による補助金を受けていませんか？

□　就職・勤務先は要綱別表の一覧に該当していますか？

□　週２０時間以上の勤務をしていますか？

□　研修の受講、受講料の支払い、介護施設での１か月の勤務、及び申請書の提出（高齢者福祉課必着）がすべて申請年度内（年度の末日が土曜日又は日曜日の場合は、その直前の金曜日まで）に行われていますか？

※要綱・要領を確認する際の参考資料として御利用ください