

この様式は、1シート5事業所まで記入することができます。
6~10事業所目を記入する場合、(事業所6~10)のシートをご利用ください。

埼玉県介護職員資格取得支援事業(実務者研修受講料)計画書(法人用)

記入例

1 支援対象職員名簿 注)「別紙1-1の別添(支援対象職員)」を作成のうえ、交付申請額を記入してください。

1	施設名	特別養護老人ホーム〇〇〇		交付申請額合計	77,000 円(税抜)
	施設所在地	所沢市〇〇5-3-4			
	支援対象職員氏名	介護福祉士国家試験受験番号	受講料	交付申請額	
1	埼玉 次郎		77,000 円(税抜)	38,500 円(税抜)	
2	高橋 花子		77,000 円(税抜)	38,500 円(税抜)	
3				円(税抜)	
				円(税抜)	
				円(税抜)	

「交付申請額」とは受講料の1/2の金額のことです。
「別添1-1(支援対象職員)」を作成し、そこで算出した「交付申請額」を転記してください。

2	施設名	介護老人保健施設□□□□		交付申請額合計	38,500 円(税抜)
	施設所在地	草加市□□2-3-4			
	支援対象職員氏名	介護福祉士国家試験受験番号	受講料	交付申請額	
1	コバトン・花子	K110-〇△□◇	77,000 円(税抜)	38,500 円(税抜)	
2			円(税抜)	円(税抜)	
3			円(税抜)	円(税抜)	
4			円(税抜)	円(税抜)	
5			円(税抜)	円(税抜)	

介護福祉士国家資格取得が処遇改善の要件の場合は、
受験番号を記入してください。

3	施設名			交付申請額合計	円(税抜)
	施設所在地				
	支援対象職員氏名	介護福祉士国家試験受験番号	受講料	交付申請額	
1			円(税抜)	円(税抜)	
2			円(税抜)	円(税抜)	
3			円(税抜)	円(税抜)	
4			円(税抜)	円(税抜)	
5			円(税抜)	円(税抜)	

4	施設名			交付申請額合計	円(税抜)
	施設所在地				
	支援対象職員氏名	介護福祉士国家試験受験番号	受講料	交付申請額	
1			円(税抜)	円(税抜)	
2			円(税抜)	円(税抜)	
3			円(税抜)	円(税抜)	
4			円(税抜)	円(税抜)	
5			円(税抜)	円(税抜)	

5	施設名			交付申請額合計	円(税抜)
	施設所在地				
	支援対象職員氏名	介護福祉士国家試験受験番号	受講料	交付申請額	
1			円(税抜)	円(税抜)	
2			円(税抜)	円(税抜)	
3			円(税抜)	円(税抜)	
4			円(税抜)	円(税抜)	
5			円(税抜)	円(税抜)	