

中野区介護実務者研修受講費用助成金申請の手引き

中野区介護職員実務者研修受講費用助成金の申請をする方へ

1 目次(本ページ)	1ページ
2 対象施設について	2ページ
3 チェックリスト(提出書類の確認事項)	3ページ
4 交付申請書(第1号様式)記入例	4ページ
5 就業証明書(第2号様式)記入例	5ページ
6 領収書 例	6ページ
7 よくある質問	7ページ

＜問い合わせ先＞
中野区 地域支えあい推進部 介護・高齢者支援課
高齢者支援基盤整備係
電話番号:03-3228-5631(直通)
FAX番号:03-3228-5662

対象となる施設について

「介護保険事業所」とは、中野区内で次に掲げる事業又は施設を運営する事業所をいう。

- (1) 介護保険法(平成9年法律第123号。以下「法」という。)第8条第2項に規定する訪問介護を行う事業
- (2) 法第8条第3項に規定する訪問入浴介護を行う事業
- (3) 法第8条第7項に規定する通所介護を行う事業
- (4) 法第8条第8項に規定する通所リハビリテーションを行う事業
- (5) 法第8条第11項に規定する特定施設入居者生活介護(老人福祉法(昭和38年法律第133号)第20条の6に規定する軽費老人ホーム(軽費老人ホームの設備及び運営に関する基準(平成20年厚生労働省令第107号)附則第2条に規定する経過的軽費老人ホームを除く。)において行われるものに限る。)を行う事業
- (6) 法第8条第15項に規定する定期巡回・随時対応型訪問介護看護を行う事業
- (7) 法第8条第16項に規定する夜間対応型訪問介護を行う事業
- (8) 法第8条第18項に規定する認知症対応型通所介護を行う事業
- (9) 法第8条第19項に規定する小規模多機能型居宅介護を行う事業
- (10) 法第8条第20項に規定する認知症対応型共同生活介護を行う事業
- (11) 法第8条第21項に規定する地域密着型特定施設入居者生活介護を行う事業
- (12) 法第8条第22項に規定する地域密着型介護老人福祉施設
- (13) 法第8条第23項に規定する複合型サービスを行う事業
- (14) 法第8条第27項に規定する介護老人福祉施設
- (15) 法第8条第28項に規定する介護老人保健施設
- (16) 法第115条の45第1項第1号イに規定する第1号訪問事業
- (17) 法第115条の45第1項第1号ロに規定する第1号通所事業

実務者研修研修費用助成チェックリスト

2019/5/13

費用助成を受けるにあたって、確認していただきたいことを一覧にしていますので、ご活用ください。

項目	番号	確認書類	確認項目	備考	確認
1	(1) (2) (3) (4)	全て	必要な書類が用意されていますか。	(1)交付申請書 (2)修了証明書 (3)領収書(振込証・クレジットカードの明細書では不可) (4)就業証明書	
2	(1)	交付申請書	交付申請書① 申請日が記入されていますか。		
3			交付申請書② 正しい交付申請書(ほかの研修の交付申請書でない)ですか。	他の研修費用助成の申込書は不可	
4			交付申請書③ 氏名、ふりがなが記入されていますか。		
5			交付申請書④ 捺印がされていますか。	シャチハタは不可	
6			交付申請書⑤ 生年月日を記入されていますか。また、和暦の正しいものに○がありますか。		
7			交付申請書⑥ 申請者の住所・電話番号を記入されていますか。	中野区に在住である必要はありません	
8			交付申請書⑦ 養成機関名が記入されていますか。		
9			交付申請書⑧ 養成機関の住所が記入されていますか。	中野区内である必要はありません。	
10			交付申請書⑨ 研修期間が記入されていますか。 研修終了日以降に区内の介護事業所に就業していますか。		
11			交付申請書⑩ 受講費用支払い額は領収書の金額と一致していますか。	振込証、クレジットカード明細書を領収書とすることはできません。 領収書は養成機関に発行を依頼してください。	
12			交付申請書⑪ 上限額(12万円)以下になっていますか。	12万円以上支払った場合は、申請額のみ12万円と記載してください。	
13	(2)	修了証明書	修了証明書の日付は前年度4月1日以降のものですか。 (2019年度に申請の場合は、2018年4月1日以降であること)	支出日、受講開始日は問わない。	
14	(2) (4)	修了証明書 就業証明書	修了証明書の日付以降に中野区の事業所で就業していますか。	事業所の種別が該当しないものは対象外。	
15	(3)	領収書	金額が交付申請書上の支払い額と同一ですか。(=交付申請書⑨)		
16			振込証などではなく、領収書との記載があるか。(コピー可)	振込証、クレジットカード明細書を領収書とすることはできません。 「領収書」と記載のある物をお持ちください。 (領収書(例)をご覧ください)	
17			領収書の但し書きがあるか	〇〇研修受講費用として など	
18			領収書の日付が記載されているか。 (研修の修了日が前年度4月1日以降であれば、領収日は問いません。)		
19	(4)	就業証明書	就業証明書① 日付は交付申請書と同じですか。交付申請日に中野区内の事業所に2年以上就労していますか。	2年未満の場合は申請できません。	
20			就業証明書② 所在地、法人名、代表者名の記入がありますか。	法人本部の住所は中野区内である必要はありません。	
21			就業証明書③ 捺印されていますか。	法人名の印	
22			就業証明書④ 申請者の氏名、住所が正しいですか。	中野区に在住である必要はありません	
23			就業証明書⑤ 就業先事業所は中野区内にある対象の施設(対象施設参照)ですか。	就業先事業所が中野区でない場合や対象施設でない場合は、補助対象外です。	
24			就業証明書⑥ 雇用形態にチェックがされていますか。		
25			就業証明書⑦ 研修の修了日は、申請年度の前年度の4月(令和元年申請の場合は、平成30年4月)以降になっていますか。 研修の修了日、交付申請時にも就業していますか。 交付申請日に 2年以上 就労していますか。		
26			就業証明書⑧ 事務担当者名、連絡先が記入されているか		

第1号様式 (第6条関係)

令和元年〇月〇日

中野区長 宛て

記入例

①申請日を記入してください。

中野区介護職員実務者研修受講費用助成金交付申請書

②実務者研修の交付申請書であるか確認してください

中野区介護職員実務者研修受講費用助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、本事業の他に、受講費用の助成は受けておらず、受講費用の助成に係る申請書です。

③ふりがな・氏名を記入してください。

④捺印してください(シャチハタ不可)。

⑤生年月日を記入してください。

ふりがな	なかの たろう	生年月日	昭和・平成 〇年〇月〇日
氏名	中野 太郎	電話番号	080-〇〇〇〇-〇〇〇〇
住所	〒〇〇〇-〇〇〇 中野区中野4-8-1	研修機関名	〇〇研修所
介護職員実務者研修	所在地 東京都〇〇区〇〇...	研修期間	〇年〇月〇日～ 〇年〇月〇日
介護職員実務者研修 受講費用支払額※1	150,000円	助成金申請額※2	120,000円

⑥申請者の住所・電話番号を記入してください。

⑦研修機関名を記入してください。

⑧研修機関の住所を記入してください。

⑨研修期間を記入してください。
研修修了日(年月日)後に区内の介護事業所に就業していますか。

※1 介護職員実務者研修受講費用支払額は、同研修の受講費用(必須の教材代及び実習費を含む)に、研修受講料(12万円)を加算した金額と記入してください。

⑩支払額は領収書の金額と同じか確認してください。
(銀行の振込証、クレジットカード明細書は不可)※領収書(例)参照

⑪120,000円以下になっているか確認してください。
支払額が12万円を超えた場合は、12万円と記入してください。

添付書類

- 介護職員実務者研修課程の修了証明書の写し
- 介護職員実務者研修について、申請者が受講料を支払ったこと及びその支払った額を証明する領収書
- 就業証明書(第2号様式)

第2号様式 (第6条関係)

令和元年〇月〇日

中野区長 宛て

記入例

就業証明書

①申請日を記入してください。
西暦もしくは和暦で記入してください。
交付申請日に、中野区内の事業所に
2年以上就労しているか確認してください。

②法人の所在地、法人名、代表者名を
記入してください。

所在地 〇〇区〇〇町〇-〇-〇
法人名 △△
代表者名 〇〇 〇〇



③捺印してください(法人名)。

次の者を介護職員として雇用していることを証明します。

被雇用者	氏名	中野 太郎	④申請者の名前・住所を
	住所	中野区中野4-8-1	
就業先 事業所※	名称	〇〇〇事業所	⑤就業先の事業所名と 所在地を記入してください。 (中野区のみしか認められません)
	所在地	中野区〇丁目〇番地〇号	
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 (パート、アルバイト、登録ヘルパー)		⑥雇用形態にチェックを してください。
就業日	介護職員として平成〇〇年〇月〇日から		⑦研修修了日(年 月 日)は、 申請年度の前年度の4月以降に なっているか確認してください。 また、研修の修了日及び交付申請時にも 就業しているか確認してください。
本件に係る 事務担当者	〇〇 〇〇	連絡先 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	⑧事務担当者名と連絡先を 記入してください。

※ 就業先事業所は、中野区内のみ対象と

構いません)

領収書(例)

※振込証やクレジットカードの明細書では領収書の代わりとすることはできません。

※但し書が必要となります(支払内容の確認のため)

領収証

2019年4月3日

中野 太郎 様

但し書き

¥ 150,000 -

但し 介護職員実務者研修受講料として
上記の金額正に領収いたしました

〒〇〇〇-〇〇〇
東京都〇〇区〇〇
〇〇研修所

よくある質問(随時更新予定)

2019/5/13

<必要書類に関する質問>

1	必要な書類は何ですか。	交付申請書、就業証明書、修了証明書、領収書の4点です。
2	領収書がありません(なくしました)。	研修機関や支払方法によっては領収書が発行されていない場合があります。その場合は、領収書を研修機関に請求してください。また、再発行の場合も同様です。
3	振込証やクレジットカード明細書、請求書などが領収書の代わりになりますか。	領収書の代わりになる物はありません。領収書(受講費用代であると但し書きがあるもの)が必要となります。どのようなものかわからない場合は、領収書(例)をご覧ください。
4	印鑑を忘れてしまいました。どうすればいいですか。	印鑑の代わりになる物はありません。お手数ですが、再度提出してください。
5	申請書・就業証明書はどこにありますか。	中野区HPにありますので、ダウンロードしてお使いください。 中野区6階6番窓口でも配布はできますが、窓口混雑解消のため、その場での記入は避けてください。
6	中野区内の事業所で異動になりました。その場合は補助対象外ですか。	中野区内での異動であれば補助対象です。 就業証明書で2年以上中野区で就業していることがわかるようにしてください。(複数事業所での合算を含む)
7	研修の受講開始日が2017年ですが、申し込めますか。	研修の修了日が2018年4月以降であれば申し込みができます。
8	必要書類の書き方がわかりません。	記入例をご覧ください。また、質問があった場合はお電話ください。

<要件に対する質問>

1	中野区に在住でなくても申し込みめますか。	働いている事業所が中野区であれば申し込みができます。
2	法人の本部が中野区外ですが、申し込みめますか。	働いている事業所が中野区であれば申し込みができます。
3	中野区に在住ですが、勤務しているのは他の自治体ですが、対象になりますか。	なりません。自治体によっては、同じような制度を行っている可能性がありますので、お住まいのある自治体に問い合わせしてみてください。
4	中野区内の〇〇〇という施設で働いている場合は対象になりますか。	対象になるのは、補助対象の施設のみです。詳しくは補助対象施設をご覧ください。

<その他>

1	今何人申し込みがありましたか。	中野区HPに1か月に1回程度、現状の申込み人数を記載する予定です。 リアルタイムでの情報を知りたい場合はお電話ください。
2	申込から振込までどのくらいかかりますか。	申込の状況によって異なります。1か月～3か月程度と考えてください。
3	初任者研修と同時に申込みはできますか。	両方の申請要件を満たしていれば可能です。 同時に申し込む場合であっても就業証明書は2部必要です。
4	支払額が上限額(12万円)を超えている場合はどうしたらいいですか。	助成金は12万円までです。交付申請書の申請額は12万円となります。
5	提出した書類に不備があった場合はどうなりますか。	<窓口の場合> ・訂正印(申請書と同じもの)を持っていれば、訂正が可能です。 ・書類が足りない場合は、後日持参もしくは郵送が必要です。 →受付日は書類がすべて整った日となります。 <郵送の場合> ・訂正が必要な場合は、返送します。 ・書類が足りない場合は、ご連絡先に電話いたします。 →受付日は書類がすべて整い、中野区が受け取った日となります。
6	窓口での申込は本人以外がいてもいいですか。	必要書類があれば差支えありません。
7	窓口での申請はどのくらいかかりますか。	ほかに待っている方がいなければ15分程度で終わります。
8	先着と聞いたが、例年どのくらいで枠が埋まってしまうのですか。	年によって異なります。
9	研修受講中だが、既に支払は終わっているので助成をうけることはできますか。	修了証明書が必要になりますので、研修の受講が修了してからの申込みになります。
10	先着の人数が終わってしまったらどうなりますか。	2019年4月以降に受講を修了された方は、来年度お申込みができます。