

美祢市介護福祉士資格取得助成事業補助金交付要綱

平成 28 年 3 月 18 日

美祢市告示第 21 号

(趣旨)

第 1 条 この告示は、介護サービスを担う介護職員の資質向上及び人材確保を図るため、介護福祉士の資格に要する費用の一部を助成することについて必要な事項を定めるものとする。

(補助金の種類)

第 2 条 この告示による補助金の種類は、次のとおりとする。

- (1) 実務者研修等受講料補助金
- (2) 介護福祉士国家試験受験手数料補助金

(補助の対象者及び補助金の額)

第 3 条 この告示における補助の対象者及び補助金の額は、次の表のとおりとする。

区分	実務者研修等受講料補助金	介護福祉士国家試験受験手数料補助金
対象者	次の各号に掲げる要件を全て満たす者とする。 (1) 市内介護サービス事業所等に申請日前 1 年以上勤務し、今後も同事業所で継続して働く意思があること。 (2) 申請年度に実務者研修又は介護技術講習を修了していること。	次の各号に掲げる要件を全て満たす者とする。 (1) 市内介護サービス事業所等に勤務し、今後も同事業所で継続して働く意思があること又は将来市内事業所に勤務する意思のある市民であること。 (2) 申請日の属する年度又はその前年度に介護福祉士国家試験に合格していること。
補助金の額	40,000 円	10,000 円

(補助金の交付申請)

第 4 条 補助金の交付を受けようとする者は、介護福祉士資格取得助成事業補助金交付申請書（兼請求書）（別記様式第 1 号、又は別記様式第 2 号）に、次の表に掲げる書類を添えて市長へ提出しなければならない。

区分	実務者研修等受講料補助金	介護福祉士国家試験受験手数料補助金
添付書類	(1) 実務者研修又は介護技術講習修了証明書の写し等 (2) 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類	(1) 介護福祉士国家試験合格証書の写し等 (2) 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

(補助金の決定及び通知)

第 5 条 市長は、前条の申請書の提出があった場合において、当該申請に係る書類を審査し、補助金の交付の可否を決定したときは、介護福祉士資格取得助成事業補助金交付（不交付）決定通知書（別記様式第 3 号）により申請者に通知するものとする。

(補助金の交付)

第 6 条 市長は、前条の規定により補助金の交付を決定したときは、速やかに補助金を交付するも

のとする。

(補助金の返還)

第7条 市長は、虚偽その他不正な行為により補助金の交付を受けた者があるときは、その者から既に交付した補助金の全部又は一部を返還させることができる。

(その他)

第8条 この告示に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この告示は、平成28年4月1日から施行する。

(この告示の失効)

2 この告示は、平成32年3月31日限り、その効力を失う。

年 月 日

美祢市長 様

申請（請求）者 住 所  
氏 名  
電話番号

㊟

介護福祉士資格取得助成事業補助金交付申請書（兼請求書）  
【実務者研修等受講料補助金分】

標記事業について、補助金の交付を受けたいので、美祢市介護福祉士資格取得助成事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。  
また、今後も下記事業所で引き続き勤務する意思があることを誓約します。

記

1 交付申請（請求）額 円

2 事業所管理者記入欄

上記申請者が下記のとおり当事業所で勤務していることを証明します。			
		年	月 日
就 職 日		年	月 日
事業所所在地			
事業所名			
事業所管理者氏名	㊟		

3 補助金振込先

金融機関名		支 店 名	
預 金 種 別	普 通 当 座	口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			

4 添付書類

- ・本年度実務者研修又は介護技術講習修了証明書（写し）

年 月 日

美祢市長 様

申請（請求）者 住 所  
氏 名  
電話番号

㊟

介護福祉士資格取得助成事業補助金交付申請書（兼請求書）  
【介護福祉士国家試験受験手数料補助金分】

標記事業について、補助金の交付を受けたいので、美祢市介護福祉士資格取得助成事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

記

1 交付申請（請求）額 円

2 事業所管理者記入欄

上記申請者が下記のとおり当事業所で勤務していることを証明します。		
	年	月 日
事業所所在地		
事業所名		
事業所管理者氏名		㊟

※ 市内事業所に勤務していない方は、上記証明の代わりとして美祢市の住民票を添付すること。

3 今後の意向 下記のとおり誓約します。

- 今後も上記事業所へ引き続き勤務する予定です。
- 将来、美祢市内の介護サービス事業所等に勤務する予定です。

4 補助金振込先

金融機関名		支店名	
預金種別	普通当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

5 添付書類

- ・介護福祉士国家試験合格証書（写し）（1年以内に交付されたもの）

第 号  
年 月 日

様

美祢市長



介護福祉士資格取得助成事業補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付で申請のあった美祢市介護福祉士資格取得助成事業補助金については、下記のとおり交付（不交付）を決定したので、通知します。

記

- 1 補助金交付決定額 円
  
- 2 補助金の区分
  - 実務者研修等受講料補助金
  - 介護福祉士国家試験受験手数料補助金
  
- 3 口座振込予定日 年 月 日
  
- 4 不交付の理由（不交付の場合）