台東区介護支援専門員研修等受験・受講費用助成申請書

（助成対象者用）

　年　　月　　日

東京都台東区長　宛

以下のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

２　助成対象となる研修・助成申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 受講した研修  (いずれかに○) | （１）介護支援専門員実務研修（介護支援専門員実務研修受講試験を含む。）  （２）介護支援専門員専門研修　（３）介護支援専門員再研修  （４）介護支援専門員更新研修　（５）主任介護支援専門員研修  （６）主任介護支援専門員更新研修 |
| 研修修了日 | 年　　　　　月　　　　日 |
| 対象費用 | ①　　　　　　　　円(他からの助成額：②　　　　　　　　円）※１ |
| 助成申請額 | 円　※２ |

※１勤務先など、他からの支援金、助成金を既に受けている場合はその額を記入。

※２①研修費用から②他からの助成額を引いた額を記入。

３　就労証明欄　※事業者が記入・証明してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業所番号  〔　　　　　　　　　　　　　〕 |
| 事業所所在地 |  | |
|  | |
| 上記申請者は、　　　年　　月　　日付けで当事業所において採用し、現在、当事業所の介護支援専門員として居宅サービス計画等を作成していることを証明します。  なお、上記申請者に対し介護支援専門員法定研修受講料として　　　　　　　円を助成しています。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  事業者(法人)　所在地  　　　　　　　名称  代表者職･氏名 | | |

添付書類

□　介護支援専門員研修等研修修了証明書の写し

□　介護支援専門員証等の写し　　□　受験料又は受講料の領収書　　□　本人確認書類