



## 墨田区介護支援専門員研修受講料助成金交付申請書

記入例 朱書きを参考に記入ください。

令和7年4月15日

墨田区長 あて

住所 墨田区吾妻橋1-23-20

申請者 氏名 墨田 太郎

電話番号 03-5608-1111

墨田区介護支援専門員研修受講料助成金交付要綱第6条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申し込みます。

なお、この助成を受けるに当たり、他の公的機関から同種の助成を受けておらず、又は助成に係る申請を行っていないことを申し添えます。

また、助成決定後も現在就労する墨田区内の介護保険サービス事業所において継続して勤務することをここに申し添えます。

また、就業先から介護支援専門員研修の受講に要する費用の一部が助成されている場合にあつては、研修受講費用の助成証明書を添付することを、助成されていない場合にあつては、当該助成を受けていないことを申し添えます。

## 記

助成金交付申請額 (A)-(B)

金

21,700 円

助成対象経費（研修受講費用）（A）	21,700 円
就業先から受けた助成額（B）	0 円

## 受講した研修の名称（該当する研修を選択する）

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 介護支援専門員実務研修  | <input type="checkbox"/> 介護支援専門員更新研修             |
| <input type="checkbox"/> 介護支援専門員現任研修<br>（専門研修課程） | <input type="checkbox"/> 介護支援専門員現任研修<br>（専門研修課程） |
| <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修             | <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員更新研修           |
| <input type="checkbox"/> 介護支援専門員再研修              |  |

研修機関名	
研修修了日	年 月 日

勤務先	法人名称	株式会社墨田区福祉サービス
	施設・事業所名称	グループホームせせらぎ墨田
	施設・事業所所在地	墨田区立花10-12-24
	施設・事業所 サービス種別	居宅介護支援
	勤務開始日	令和6年6月1日

## 添付書類

介護支援専門員研修の修了証明書の写し

介護支援専門員証の写し

就労証明書(第2号様式)

受講費用の領収書の写し

介護支援専門員研修受講費用の助成証明書(第3号様式)（該当者のみ）