

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)	
「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。					
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-○△□◇	77,000 円(税抜)	38,500 円(税抜)	
2			円(税抜)	円(税抜)	
3	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。		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)	