

埼玉県介護職員資格取得支援事業(実務者研修受講料)補助金実績報告書(個人用)

報告は令和7年3月31日(月)まで。

(報告日) 令和□年○月△日

(宛先)埼玉県知事

郵便番号	330-9301
住所	埼玉県さいたま市浦和区 高砂3-15-1
氏名	埼玉 太郎
電話番号	048-830-○△◇□
E-mail	a○□△@pref.saitama.lg.jp

埼玉県から発行された交付決定通知書の発行日を記入してください。  
※交付決定通知書の右上にある日付です。

令和□年△月○日付で交付決定を受けた埼玉県介護職員資格取得支援事業(実務者研修受講料)が完了したので、補助金の交付手続等に関する規則第13条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

記

1 交付決定額 金 87,000 円

交付決定通知書にある「1 交付決定額」を記入。

2 補助金精算額 金 87,000 円

処遇改善結果報告書で算出した補助金精算額を記入。  
「要件に満たなかった場合」は0円を記入してください。

3 要件に満たなかった場合はその理由

- 4 処遇改善結果報告書(紙2-1(様式第2号関係)のとおり)
- 5 「要件に満たない」とは、補助金を受けるための要件を満たさないことをいいます。
- 6
- ・介護福祉士国家試験が不合格だったため
  - ・実務者研修の受講が年度内に修了しなかったため
  - ・施設を退職するため、処遇改善が図られない などがあります。

注意) 介護福祉士国家試験不合格など要件に満たない場合は、様式第3号(第11条関係)のみご提出ください。