

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9年3月31日（水）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○日付け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（別紙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）介護福祉士国家試験の合格証書の手元

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。