

令和7年1月1日

杉並区長宛

法人申請の記入例（研修受講料の全額を事業者負担の場合）

法人で研修受講料の全額を負担している場合に限り、区へ法人から申請が可能です。
法人責任者が右記全てをご記入ください。「住所には法人の所在地、氏名には代表者の職・氏名、空いているところに法人名」をそれぞれご記入ください。
また、氏名の欄に必ず代表者印が必要です。

申請者)

申請日をご記入ください

杉並区阿佐谷南1丁目15番1号

●●●株式会社

代表取締役社長 杉並 太郎

印

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金申請書兼請求書

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成要綱第5条1項の規定に基づき、助成金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。申請及び請求にあたり、内容について、事実であることを証明いたします。なお、助成金は下記の口座に振り込んでください。

記

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金申請額 金 8,700 円

申請額については、下記3の金額から6の金額を控除した額を記入してください。ただし、次の各号に掲げる区分に応じた額が上限となります。

- (ア) 3の金額と4の金額が同額の場合 3の金額に
- 講料助成金要綱別表第2の第3欄にある助成率
- (イ) 3の金額と4の金額が異なる場合 3の金額に
- 講料助成金要綱別表第2の第3欄にある助成率
- 4の金額を控除した額を比較して少ない額

申請額を記入する前に下記1～8の欄を記入してから、上限金額を超えない金額をご記入ください（上限金額詳細は、〔 〕内及び杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金要綱をご確認ください）。

- 1 事業所番号 13XXXXXX
- 2 法定研修名 介護支援専門員現任研修（専門研修課程Ⅰ）（56時間）
- 3 法定研修受講料 金 34,500円
- 4 法定研修受講料に対して法人が負担した額 金 34,500円
- 5 区外からの助成の有無 有（助成金名称：東京都令和6年度介護支援専門員法定研修受講料補助金）
- 6 区外からの助成金額の合計 金 25,800円
- 7 介護支援専門員の氏名 杉並 花子
- 8 介護支援専門員登録番号 13000000
- 9 添付書類
 - (1) 介護支援専門員証の写し
 - (2) 研修の払込受領書の写し又はこれに類するもの
 - (3) 研修の修了証明書の写し又はこれに類するもの
 - (4) 雇用契約の分かる書類
 - (5) （区以外から助成を受けている場合）これらの団体の交付決定通知、助成を受けている証明書又はこれに類するもの
 - (6) （都補助金を申請している場合）東京都への交付申請時に提出した、介護支援専門員法定研修受講料補助金対象職員一覧（交付申請）別記様式第1号別紙の写し
 - (7) （法人が申請する場合）研修の受講料の全額が受講者本人へ支払われたことが確認できる書類の写し

第1号様式（第7条関係）

- (8) (個人で申請する場合) 誓約書 (第2号様式)
- (9) その他区長が必要と認める書類

*申請の内容について、虚偽の申請や就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、返還を求めるほか、刑法上の罪に問われる場合があります。

8 振込先口座

振込先金融機関	井草	銀行 信用金庫 信用組合 農協	阿佐ヶ谷支	店
金融機関コード	9999	支店コード	999	
預金種別	① 普通 2 当座 3 その他 ()			
口座番号	99999999			
フリガナ	カマルカマルカマル (カ)			
口座名義	●●●株式会社 代表取締役社長 杉並 太郎			

口座番号は必ず9桁をご記入ください。

必ず受講料の全額を負担した法人の口座をご記入ください。

9 事業所について

事業所名称	〇〇〇介護 荻窪センター	
事業所所在地	杉並区上荻 1 丁目 2 番 1 号 Daiwa 荻窪タワー 2 階	
事業所責任者氏名	荻窪 二郎	
サービス種別	居宅介護支援	
担当者について	氏名	荻窪 三郎
	電話番号	03-3392-8846
	メールアドレス	kaigo@city.suginami.lg.jp
	住所	杉並区上荻 1 丁目 2 番 1 号 Daiwa 荻窪タワー 2 階

*個人申請の方は、「担当者について」の欄はご自身のことを記入してください。