

令和7年1月1日

杉並区長宛

申請日を記入
してください。

社会福祉法人 **すぎなみ**
所在地 **杉並区阿佐谷南1-15-1**
代表者 **理事長 杉並 太郎** ㊟
電話 **03(3312)2111**

助成申請書

下記のとおり助成を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

代表者印を押印
してください
(シャチハタ不
可)。

記

- 1 助成を受けようとする事業
杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金事業
- 2 助成の種類（資金の補助・資金の貸付け・財産の補助）
 - (1)種類 資金の補助
 - (2)内容 助成申請額 金 **112,050** 円
理由書、事業計画及び申請内訳、申請額算出内訳表 別紙のとおり
- 3 添付書類
 - (1) 定款及び役員名簿
 - (2) 理由書
 - (3) 助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支予算書
 - (4) 別に国又は他の地方公共団体から助成を受け、又は受けようとする場合には、その助成の程度を記載した書類
 - (5) 財産目録
 - (6) 貸借対照表及び収支計算書
 - (7) 介護支援専門員証の写し
 - (8) 研修の払込受領書の写し又はこれに類するもの
 - (9) 研修の修了証明書の写し又はこれに類するもの
 - (10) 雇用契約のわかる書類
 - (11) 区以外からの助成を受けている場合は、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
 - (12) 都補助金を申請している場合は、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
 - (13) 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
 - (14) その他、関係書類

別紙「理由書」の1.助成
申請額と3.申請内訳の研
修受講料について申請
総額と同額をご記入く
ださい。

【所在地】 **杉並区成田東4-36-13**
【事業所名】 **杉並ケアセンター**
【担当】 **杉並 なみすけ**
【電話】 **03-3312-2111**

理由書

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成要綱に基づき、事業経費の助成を受けたいため。

助成を受けようとする事業の計画書及びこれに伴う収支計算書

1 助成申請額 金 112,050 円

2 事業計画

事業所名： すぎなみケアセンター		
施設情報	サービス種別	居宅介護支援
	所在地	〒166-0015 杉並区成田東4-36-13
	担当者	杉並 なみすけ
	電話番号	03-3312-2111

3 申請内訳

介護支援専門員法定研修受講料経費の総額（事業所負担額の総額）	217,900 円
対象者人数	5 名
研修受講料について申請総額（別紙申請額算出内訳表による）	112,050 円

「理由書」の4.申請額算出内訳表をご記入いただき、その内容を参照しながら申請額の合計金額をこちらにご記入ください。

4 申請額算出内訳表

No	氏名	法定研修名	法定研修受講料＝ 事業者負担額 (A) ※事業者が受講料の 全額を負担した場合 のみ法人申請可能で す。	申請額 {A-Bと、杉並 区介護支援専 門員法定研修 受講料助成要 綱別表第2の 第6欄を比較 し、いずれか 低い額}
他機関からの研修 受講料補助の併給 有無について		他機関の補助を併給す る場合は助成金名称	他から助成された 額 (B)	
1	荻窪 一郎	介護支援専門員現任研 修(専門研修課程I) (56時間)	34,500円	8,700円
有		東京都 介護支援専門 員法定研修受講料補助 金	25,800円	
2	西荻 春男	介護支援専門員更新研 修(88時間)	58,300円	14,500円
有		東京都 介護支援専門 員法定研修受講料補助 金	43,800円	
3	高円寺 夏子	介護支援専門員更新研 修(56時間・前期)	34,500円	17,250円
無		無	0円	
4	井草 秋	主任介護支援専門員更 新研修(46時間)	38,000円	19,000円
無		無	0円	
5	高井戸 冬子	主任介護支援専門員研 修(70時間)	52,600円	52,600円
無		無	0円	