

文京区長 殿

文京区介護支援専門員等研修費用補助金交付申請兼請求書  
（研修4～9申請用）

文京区介護支援専門員等研修費用補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

申請者	氏名（フリガナ）	( ) ㊟		
	住所	〒		
	介護支援専門員登録番号			
	現勤務先事業所名			
	当該事業所での勤務開始年月日	年	月	日 ～ 勤務継続中
	職種（該当する職種に○）	主任介護支援専門員・介護支援専門員・社会福祉士・保健師(看護師)		
	区被保険者に対する ケアマネジメント期間	年	月	日 ～ 継続中 ※ 勤務証明書の勤務開始日と上記担当期間が異なるときは、その理由 ( )
受講状況等	対象となる研修及び 対象経費の金額 (該当する欄に○)	更新研修（専門Ⅰ・Ⅱ相当）	【88時間】	円
		更新研修（専門Ⅱ相当）	【32時間】	円
		専門研修Ⅰ	【56時間】	円
		専門研修Ⅱ	【32時間】	円
		主任介護支援専門員研修	【70時間】	円
		主任介護支援専門員更新研修	【46時間】	円
		介護支援専門員証交付手数料		円
	受験及び受講した都道府県			
	受講期間	年	月	日～ 年 月 日
	研修実施機関名称			

私（申請者）は、補助対象経費を負担しており、他の類似の助成等を受けて（受けようとして）いません（チェックを入れてください）。

上記内容により、補助対象経費 金 円 を申請します。

（添付書類）

- ・ 勤務証明書（様式第2号）
- ・ 当該研修を修了した旨の受講証明書（写）
- ・ 当該研修受講料及び介護支援専門員証交付手数料の領収書その他支払を証明できる書類（写）
- ※ 申請者の氏名及び支払金額が明記されたもの
- ・ 介護支援専門員証（写）
- ※ 介護支援専門員証交付手数料を申請する場合にあっては、当該研修修了後に交付された介護支援専門員証に限る。