

別記

第1号様式（第5条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 交付申請書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

萩市介護人材資格取得等助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付申請額 _____ 円

3. 勤務（内定）先事業所

※後日、萩市から事業所へ介護職員としての勤務（内定）の確認を行います。

※入職希望者の場合は空欄で構いません。勤務先が決定次第、速やかに第6号様式の提出をお願いします。

(勤務先所在地又は住所)

(勤務先事業所名)

(代表者名)

(電話番号 _____)

4. 添付書類

- ・受講内容、受講等費用及び日程等が記載された資料の写し
- ・介護福祉士国家試験受験申込書の写し又は受験票の写し
- ・誓約書兼同意書（別記第2号様式）
- ・住所地において市税等の滞納がない旨の証明書（市外に住所を有する者のみ）
- ・緊急連絡先申出書（別記第2号様式の2、入職希望者として申請する者のみ）

5. 助成金の交付時期 ※概算払（前払）については、所得状況等により判定します。

- 概算払（前払）を希望
- 完成払（受講料等支払い後）

第1号様式の2（第7条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 変更承認申請書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所

ふりがな

氏 名

電話番号

年 月 日付けで交付決定があった萩市介護人材資格取得等助成金について、申請内容を変更したいので、承認されるよう、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第7条の規定により申請します。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 変更後補助金申請額 _____ 円

3. 変更の理由

4. 勤務（内定）先事業所

※後日、萩市から事業所へ介護職員としての勤務（内定）の確認を行います。

※入職希望者の場合は空欄で構いません。勤務先が決定次第、速やかに第6号様式の提出をお願いします。

（勤務先所在地又は住所）

（勤務先事業所名）

（代表者名）

（電話番号 _____ ）

5. 助成金の交付時期 ※概算払（前払）については、所得状況等により判定します。

- 概算払（前払）を希望
- 完成払（受講料等支払い後）

第2号様式（第5条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 誓約書兼同意書

萩市介護人材資格取得等助成金の申請に当たり、次のとおり誓約し同意します。

1. 誓約事項

- (1) 次の場合には、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱に基づき、速やかに申し出るとともに助成金を返還します。
- ア 虚偽の申請その他不正の手段により助成金の交付を受けた場合
 - イ 研修受講等を終えた後、市内に住所を有する者は1年以内、市外に住所を有する者は2年以内に、萩市内に設置された介護サービス事業所等を辞した場合（やむを得ない事由があるときは、返還金免除制度あり）
 - ウ 入職希望者として申請された場合、研修受講等を終えた後、1年以内に萩市内に設置された介護サービス事業所等に勤務できなかった場合
 - エ 入職希望者として申請し、研修受講等を終え、1年以内に萩市内に設置された介護サービス事業所等で勤務を開始した後、市内に住所を有する者は1年以内、市外に住所を有する者は2年以内に、萩市内に設置された介護サービス事業所等を辞した場合（やむを得ない事由があるときは、返還金免除制度あり）
 - オ 類似する助成金や貸付金等を重複して受給した場合
 - カ 申請後に助成金の対象資格を失った場合
 - キ 研修受講や受験が実際にできなかった場合
- (2) 類似する助成金や貸付金等を重複して受給（申請）していません。
- (3) 助成金を返還する必要がある場合には、萩市が定めた期限までに返還します。

2. 同意事項

助成金対象資格等の確認のため、住民記録台帳等に記録されている事項、所得状況及び市税等の収納状況について、調査・情報開示に同意します。

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所

ふりがな

氏 名

※自署又は記名押印

生年月日

年

月

日

第2号様式の2（第5条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 緊急連絡先届出書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

電話番号 _____

萩市介護人材資格取得等助成金について、緊急時の連絡先として以下のとおり届出ます。

(緊急連絡先①)

ふりがな

氏 名 _____

住 所 _____

続 柄 _____

電話番号 _____

(緊急連絡先②)

ふりがな

氏 名 _____

住 所 _____

続 柄 _____

電話番号 _____

※緊急連絡先は、交付決定から勤務を開始するまでの間に申請者と連絡が取れない場合にのみ使用します。

※同居者以外で、なるべく萩市内に在住している方を設定いただきますようお願いいたします。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

萩市長

萩市介護人材資格取得等助成金 交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで提出があった萩市介護人材資格取得等助成金の交付申請について、助成金の（交付・不交付）を決定したので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第6条の規定により通知します。

なお、交付決定を受けた場合であっても、申請内容と相違する事実が判明した場合、申請後に助成金対象資格を喪失した場合等は、この決定を取り消し、又は助成金の返還を命ずることがあります。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付（不交付）決定額 _____ 円

3. 不交付理由

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

萩市長

萩市介護人材資格取得等助成金 変更交付決定通知書

年 月 日付けで提出があった萩市介護人材資格取得等助成金の変更承認申請について、助成金の変更交付を決定したので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第8条の規定により通知します。

なお、既に助成金が交付されているときは、期限を定めて助成金の返還を命じます。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 変更後助成金交付決定額 _____ 円

3. 変更内容

当初助成金交付決定額 _____ 円（既交付済額 _____ 円）

差し引き増減額 _____ 円

4. 助成金返還額 _____ 円

5. 助成金返還期限 年 月 日

第4号様式（第9条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 交付請求書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付けで交付決定があった萩市介護人材資格取得等助成金について、
交付を受けたいので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第9条の規定により請求します。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付請求額 _____ 円

3. 助成金の振込先

金融機関名	銀行・信金 労金・商銀 農協・漁協		支店名	本店	種類	普通 当座 ()
				支店		
口座番号						
フリガナ						
口座名義						

4. 助成金の概算払（前払）を希望する理由

5. 添付書類 研修受講等費用を支払ったことが確認できる書類（領収書等） ※概算払を除く

第5号様式（第10条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 修了報告書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付で交付決定があった萩市介護人材資格取得等助成金について、
研修受講等を終えたので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第10条の規定により報告し
ます。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付決定額 _____ 円

3. 添付書類

- (1) 研修受講修了証明書の写し（研修助成金の場合）
- (2) 介護福祉士国家試験又は介護支援専門員実務研修受講試験の受験票の写し（試験助成金の場合）

第6号様式（第11条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 就労報告書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年 月 日付で交付決定があった萩市介護人材資格取得等助成金について、勤務先が決定したので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第11条の規定により報告します。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 勤務先事業所

※後日、萩市から事業所へ介護職員としての勤務の確認を行います。

(勤務先所在地又は住所)

(勤務先事業所名)

(勤務先代表者名)

(勤務先電話番号 _____)

(勤務先決定日) 令和 年 月 日

3. 添付書類

- (1) 就労決定したことが確認できる書類（内定通知書、雇用決定通知書等）

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

萩市長

萩市介護人材資格取得等助成金 取消し及び返還通知書

年 月 日付けで交付決定済みの萩市介護人材資格取得等助成金について、助成金の取消し及び返還を決定したので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第11条の規定により通知します。

記

1. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付決定額 _____ 円（既交付済額 _____ 円）

3. 助成金返還額 _____ 円

4. 取消し及び返還の理由

5. 助成金返還期限 年 月 日

第8号様式（第13条関係）

萩市介護人材資格取得等助成金 返還免除申請書

年 月 日

萩市長 あて

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年 月 日付けで取消し及び返還の決定があった萩市介護人材資格取得等助成金について、返還免除を受けたいので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第12条の規定により申請します。

記

1. 助成金交付決定年度 _____ 年度

2. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付決定額 _____ 円（既交付済額 _____ 円）

3. 助成金返還額 _____ 円

4. 返還免除に係るやむを得ない理由

5. 助成金返還期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 様

萩市長

萩市介護人材資格取得等助成金 返還免除決定（却下）通知書

年 月 日付けで提出があった萩市介護人材資格取得等助成金の返還免除申請について、助成金の返還免除を（決定・却下）したので、萩市介護人材資格取得等助成金交付要綱第12条の規定により通知します。

記

1. 助成金交付決定年度 _____ 年度

2. 助成金の区分

- 介護職員初任者研修助成金
- 介護福祉士実務者研修助成金
- 介護福祉士国家試験助成金
- 介護支援専門員実務研修受講試験助成金
- 介護支援専門員実務研修助成金

2. 助成金交付決定額 _____ 円（既交付済額 _____ 円）

3. 助成金返還額 _____ 円

4. 助成金返還期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日