

介護支援専門員更新研修等費用助成に必要な提出書類一覧チェックリスト

|           | 提出書類                                                     | チェック欄                    | 様式番号  |
|-----------|----------------------------------------------------------|--------------------------|-------|
| 1         | 介護支援専門員更新研修等費用助成金交付申請書兼請求書                               | <input type="checkbox"/> | 様式第1号 |
| 2         | 介護支援専門員更新研修等費用助成金申請額明細書                                  | <input type="checkbox"/> | 様式第2号 |
| 3         | 受講した従事者の就労証明書                                            | <input type="checkbox"/> | 様式第3号 |
| 4         | 受講経費の領収書等（原本）                                            | <input type="checkbox"/> |       |
| の内容<br>確認 | ※下記の事項が全て記載されている必要があります。                                 |                          |       |
|           | ア. 研修を開催した事業者の名称                                         | <input type="checkbox"/> |       |
|           | イ. 受講に要した経費であること                                         | <input type="checkbox"/> |       |
|           | ウ. 受講者の氏名                                                | <input type="checkbox"/> |       |
|           | エ. 領収額                                                   | <input type="checkbox"/> |       |
|           | オ. 領収書の内訳（受講料、テキスト代等）                                    | <input type="checkbox"/> |       |
|           | カ. 領収日                                                   | <input type="checkbox"/> |       |
|           | キ. 領収印                                                   | <input type="checkbox"/> |       |
|           | ※宛名が受講者本人または事業者のものに限ります。                                 |                          |       |
| 5         | 従事者が受講した介護支援専門員更新研修等に係る経費の全部または一部を助成対象者が負担したことを証する書類（原本） | <input type="checkbox"/> |       |
| の内容<br>確認 | ※下記の事項が全て記載されている必要があります。                                 |                          |       |
|           | ア. 受領日                                                   | <input type="checkbox"/> |       |
|           | イ. 助成対象者名                                                | <input type="checkbox"/> |       |
|           | ウ. 助成対象者印                                                | <input type="checkbox"/> |       |
|           | エ. 金額                                                    | <input type="checkbox"/> |       |
|           | オ. 研修名                                                   | <input type="checkbox"/> |       |
|           | カ. 受講者氏名                                                 | <input type="checkbox"/> |       |
|           | キ. 受講者印                                                  | <input type="checkbox"/> |       |
| 6         | 研修機関が発行する修了証明書（写し）                                       | <input type="checkbox"/> |       |

※□はレ点などチェックに使ってください。