

平成30年7月17日

関係各位

兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会  
事務局

平成30年度介護人材確保・定着支援事業  
介護福祉士実務者研修等受講料補助事業について

平素は、当協議会の運営について格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。  
さて、みだしのことについては、今年度も事業を実施していますので、対象者があれば申請書にて申し込みしていただきますよう、よろしく申し上げます。  
(ファックスでも可能)

記

- 1 今回提出していただく書類  
介護人材確保・定着支援事業受講料補助金事前申請書（様式第1号）
- 2 事業実施スケジュール 別紙スケジュール表
- 3 その他 留意事項等 別紙のとおり

兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会 〒651-2181 神戸市西区曙町1070 電話：078-920-2570 FAX：078-920-2571 Eメール：hssnet@hssk.gr.jp
---

## 平成 30 年度介護人材確保・定着支援事業 介護福祉士実務者研修等受講料補助留意事項

### 1 趣旨

介護職員の確保が喫緊の課題となっている状況において、将来に不安がある仕事との意識が根強いことから、やりがいを感じ、成長できる職場として、定着して働き続ける環境の整備が必要である。このため、介護職員の介護福祉士国家資格取得を支援するため、実務者研修受講料等の助成事業を行い、介護職員の離職防止や定着を促進することで介護人材確保を図る。

### 2 補助対象受講料

補助の対象となる受講料は、介護福祉士実務者研修や介護職員初任者研修の受講料相当額（必須のテキスト代及び実習費を含む）として、当該研修を実施した県外を含む養成機関に直接支払った額とする。

※原則、施設・事業所が負担する研修受講料が補助対象であるが、施設・事業所に所属する個人が、自身の負担（一部負担であっても）で支払った受講料も補助対象とする。

### 3 補助対象施設・事業所

県内の介護保険施設等（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、居宅介護サービス事業所等）は、補助対象となる介護職員（以下「補助対象者」という。）がいれば、一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会、一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会又は兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会（以下「協会等」という。）に対して補助申請ができる。

ただし、補助対象者は、次の各号に掲げる要件をすべて満たす者とする。

また、補助対象者は1施設につき5人まで（申請時に優先順位をつける）とする。

#### 【補助対象となる介護職員の要件】

- (1) 介護職として、自施設等に就業している介護職員（採用予定者も含む）  
※介護職員の常勤・非常勤は問わない。
- (2) 就業している場合、申請時において当該施設等に在籍していること。
- (3) 介護福祉士実務者研修等の修了日が、平成 30 年 4 月 1 日～平成 31 年 3 月 31 日の期間内であること。

#### 4 補助申請手続

- (1) 施設・事業所は、3の要件を満たす者がいる又は見込となる場合は、介護人材確保・定着支援事業受講料補助金事前申請書（様式第1号）を協会等に提出することができる。
- (2) 協会等は施設・事業所から提出された事前申請に基づき、補助対象者決定通知書（様式第2号）により、補助対象者を決定する。
- (3) 決定通知を受けた補助対象者がいる施設・事業所が、補助金の交付を受けようとする場合は、介護人材確保・定着支援事業受講料補助金交付申請書（様式第3号）及び補助対象者名簿（様式第4号）に、次に掲げる書類を添えて、協会等に申請しなければならない。
  - (ア) 実務者研修や初任者研修の受講について、申請者が受講料を支払ったこと及び金額を証明する領収書又はそれに類する書類の写し
  - (イ) 実務者研修や初任者研修の修了証明書の写し
  - (ウ) 県内の介護保険施設等（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、居宅介護サービス事業所等）に就業していること又は就業予定であることを証する書類の写し  
例) 在籍証明書、採用内定通知書及び履歴書の写し等
- (4) 協会等は前項に規定する申請があったときは、補助金の交付について審査を行い、補助金の交付を決定したときは、補助対象施設・事業所に対し補助金を支払うものとする。

#### 5 補助金額

本事業において補助する金額は第2条に定める受講料相当額の2分の1の費用（ただし1人あたりの上限額は50,000円）とする。

介護人材確保・定着支援事業受講料補助金事前申請書

兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会 様

介護人材確保・定着支援事業に係る受講料の補助を受けたいので、次のとおり事前申請します。

法人名		施設名				
施設所在地	〒					
電話番号		FAX番号				
優先順位	氏名	受講研修名	受講料総額	補助金額 50,000円/ 人まで	個人・事業所負担の有無	受講修了 (予定)日
1						
2						
3						
4						
5						
対象予定数			補助予定額計			

## 介護人材確保・定着支援事業受講料補助金交付申請書

兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会 様

介護人材確保・定着支援事業に係る受講料の補助を受けたいので、次のとおり申請します。

法人名		施設名	
施設所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
補助対象者数 ※1施設につき〇人まで			人
受講料支払額（総額）			円
補助金申請対象額（A） ※100,000円/人まで			円
補助金申請額 （A）×1/2			円

(添付書類)

1. 実務者研修や初任者研修の受講について、申請者が受講料を支払ったこと及び金額を証明する領収書又はそれに類する書類の写し
2. 実務者研修や初任者研修の修了証明書の写し
3. 県内の介護保険施設等（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、居宅介護サービス事業所）に就業していること又は就業予定であることを証する書類の写し  
例）在籍証明書、採用内定通知書及び履歴書の写し等

補助対象者名簿

施設名 : \_\_\_\_\_

優先順位	氏名	受講研修名	修了日	受講料総額 A	補助対象受講料 100,000円/人まで	補助金申請額 最高50,000円まで (1円未満は切捨て)
例1	〇〇 〇〇	実務者研修	H30.7.1	127,000	100,000	50,000
例2	〇〇 〇〇	実務者研修	H30.7.1	89,543	89,543	44,771
1						
2						
3						
4						
5						
合計	人					



平成30年度 介護人材確保・定着支援事業  
事業実施スケジュール

時期	施設・事業所	兵庫県シルバーサービス事業者連絡協議会	兵庫県	
随時		<ul style="list-style-type: none"> <li>○介護職員の介護福祉士実務者研修受講料等の助成事業実施</li> <li>○施設長や事業所管理者等に対する職員のスキルアップや職場定着に関する研修・相談支援</li> </ul>		
H30年7月		事業案内		
H30年7月		事業計画書提出	事業計画書受領	
H30年8月頃		交付申請書提出	申請書類受領 書類審査	内示
		交付決定通知書受領	交付決定通知	
H30年8月まで		事前申請書提出	補助金受領(振込)	補助金支払(概算払)
H30年9月頃		補助対象者決定通知		
H31年1月頃		交付申請書・添付書類提出依頼		
	交付申請書・添付書類提出			
	補助金受領(振込)	申請内容チェック		
H31年4月(予定)		実績報告作成・提出	実績報告受領・内容確認	
H31年4月(予定)		補助額確定通知	補助額確定	