

東京都知事 殿

法人名称 株式会社〇〇
法人所在地 東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇
代表職氏名 〇〇 〇〇



令和7年度介護支援専門員法定研修受講料補助金交付申請書

このことについて、令和7年度介護支援専門員法定研修受講料補助交付要綱第9条に基づき、下記のとおり補助金の交付申請をします。なお、申請においては、同要綱第8条に定める事項に該当しないことを誓約いたします。

記

1 申請額 金 69,300 円
※百円未満切り捨て

2 事業所
名称 〇〇居宅介護支援事業所
所在地 東京都〇〇区〇〇 〇-〇-〇
種別等 居宅介護支援事業所
事業所登録番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

3 内訳
別紙のとおり

4 添付書類	提出時チェック欄
(1) (別記様式第1号) 令和6年度介護支援専門員法定研修受講料補助金交付申請書(本様式)	✓
(2) (別記様式第1号別紙) 令和6年度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)	✓
(3) 法定研修受講決定通知(写し)※既に受講決定している場合に限る	✓
(4) 介護支援専門員証(写し)または介護支援専門員試験合格通知(写し)	✓
(5) 雇用契約書(写し)	✓
(6) 印鑑証明書(原本)※取得から3か月以内のもの	✓

* 事業所の事務取扱者

部署名	〇〇部〇〇課〇〇担当
担当者	〇〇 〇〇
TEL	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
e-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇

