様式第1号(第4条関係)

　　年　　月　　日

　　　出 雲 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　所 在 地

法 人 名

代 表 者 名

介護人材確保・定着推進補助金交付申請書

　このことについて、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1　申　請　額 金　　　　　　　　　円

2　介護人材確保・定着推進補助金　所要額調書(様式第1号別紙)

3　添付書類

その他参考となる資料

　4　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | １．普通２．当座 | 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

* 口座名義は，フリガナを必ず記入してください。

出雲市から私に支払われる「介護人材確保・定着推進補助金」は，私が指定する上記口

座に振り込んでください。振り込みされたことにより支払いを受けたものと認めます。

様式第1号別紙

介護人材確保・定着推進補助金　所要額調書

申請者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助内容 | 訪問回数又は対象者数 | 申請額 |
| 条件不利地域における訪問サービスへの助成 | 回 | 円 |
| 常勤の訪問介護職員の新規雇用への助成 | 人 | 円 |
| 留学生受入に係る経費への助成 | 人 | 円 |
| 特定技能外国人受入に係る経費への助成 | 人 | 円 |
| 合計 | 円 |

注）1　「条件不利地域における訪問サービスへの助成」を申請する場合は、訪問サービス実施報告書（別紙2）及び条件不利地域で訪問介護、訪問入浴又は訪問リハビリテーションを実施したことが分かる書類を添付すること。

　　2　「雇用や受入に係る経費への助成」を申請する場合は、雇用したことが分かる書類及び経費の内訳が分かる書類を添付すること。