

熱海市介護職員キャリアアップ奨励金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、熱海市（以下「市」という。）内の介護保険サービス事業所における介護サービスの安定的な提供のため、初任者研修等の修了者であって、第3条の交付対象者となるものに対して予算の範囲内において交付する奨励金（以下「奨励金」という。）に関し、熱海市補助金等交付規則（昭和39年熱海市規則第29号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、それぞれ当該各号に定めるところによる。

(1) 介護保険サービス事業所 別表に掲げる事業所をいう。

(2) 初任者研修等 次に掲げるものをいう。

ア 初任者研修 介護保険法施行規則（平成11年厚生労働省令第36号）第22条の23第1項に規定する研修課程のうち介護職員初任者研修課程をいう。

イ 介護支援専門員実務研修 介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）第69条の2第1項に規定する介護支援専門員実務研修をいう。

(交付対象者)

第3条 奨励金の交付の対象となる者（以下「交付対象者」という。）は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

(1) 申請時点で初任者研修等を修了した日から1年以内であること。

(2) 申請時点で市の住民基本台帳に記録されている者

(3) 初任者研修を修了した者については、市内の同一の介護保険サービス事業所において、初任者研修受講後、新たに行うことができる業務に3箇月間継続して従事し、かつ、申請時において勤務（常勤、非常勤又は派遣の別を問わないものとする。次号において同じ。）を継続していること。

(4) 介護支援専門員実務研修を修了した者については、市内の同一の居宅介護支援事業所又は介護予防支援事業所において、3箇月間継続して介護支援専門員として勤務し、かつ、申請時において勤務を継続していること。

(5) 国、都道府県又はその他機関等から初任者研修等の受講料について助成を受けていないこと。

(6) 市税等の滞納がないこと。

(交付対象経費)

第4条 奨励金の交付の対象となる経費は、初任者研修等の受講料（テキスト代を含む。以下同じ。）とする。

(奨励金の額)

第5条 奨励金の額は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める額とする。

- (1) 初任者研修 本人が負担した受講料の額とし、5万円を上限とする。
- (2) 介護支援専門員実務研修 本人が負担した受講料の額とし、4万円を上限とする。

(交付の申請)

第6条 規則第4条及び第12条の規定にかかわらず、奨励金の交付を受けようとする者は、初任者研修等を修了した日から1年以内に、介護職員キャリアアップ奨励金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）に、次に掲げる書類を添えて市長に提出しなければならない。ただし、初任者研修等を修了した日から1年以内に提出できなかつたことにつき市長がやむを得ない理由があると認める場合については、この限りでない。

- (1) 受講料の領収書の写し（申請者の氏名及び支払金額が明記されたもの。）
- (2) 初任者研修等を修了した旨の証明書の写し
- (3) 就労証明書（様式第2号）
- (4) 介護職員キャリアアップ奨励金請求書（様式第3号）
- (5) その他市長が必要と認める書類

(委任)

第7条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、令和6年4月1日から施行する。

別表（第2条関係）

- (1) 法第8条第1項に規定する居宅サービス事業（訪問看護、訪問リハビリテーション、居宅療養管理指導、福祉用具貸与及び特定福祉用具販売を除く。）を行う事業所
- (2) 法第8条第14項に規定する地域密着型サービス事業を行う事業所
- (3) 法第8条第25項に規定する介護保険施設
- (4) 法第8条の2第1項に規定する介護予防サービス事業（介護予防訪問看護、介護予防訪問リハビリテーション、介護予防居宅療養管理指導、介護予防福祉用具貸与及び特定介護

予防福祉用具販売を除く。) を行う事業所

(5) 法第8条の2第12項に規定する地域密着型介護予防サービス事業を行う事業所

年 月 日

熱海市長 あて

住 所
申請者 氏 名
電 話

介護職員キャリアアップ奨励金交付申請書兼実績報告書

熱海市介護職員キャリアアップ奨励金の交付を受けたいので、熱海市介護職員キャリアアップ奨励金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて申請します。

研 修 の 種 類	
交 付 申 請 額	円
研 修 実 施 事 業 者 名	
受 講 料	円
修 了 年 月 日	年 月 日

個人情報確認同意欄	<input type="checkbox"/> 熱海市が住民基本台帳の確認をすることに同意します。
市税等滞納状況 確認同意欄	<input type="checkbox"/> 熱海市が市税等の納付状況について確認することに同意します。
国、都道府県又はその 他機関等から初任 者研修等の受講料に ついて助成を受けて いますか。	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている

年 月 日

熱海市長 あて

所在地

名 称

代表者

電 話

（担当者氏名 ）

就労証明書

- 下記の者が初任者研修受講後、初任者研修受講者が新たに行うことができる業務に当事業所において3箇月以上継続して従事していることを証明します。
- 下記の者が介護支援専門員として当事業所において3箇月以上継続して就労していることを証明します。

記

就労者	氏 名	
	住 所	
就 労 者 の 勤 務 先		
雇 用 形 態		常勤・非常勤・派遣
雇 用 開 始 日		年 月 日
勤 務 日 数 及 び 時 間		週 日 （ 時間） 勤務
そ の 他 確 認 事 項		初任者研修等に係る費用について助成をしていますか。 <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している ※交通費や宿泊代等は除く

※証明日は申請日1箇月以内であること。

介護職員キャリアアップ奨励金請求書

年 月 日

熱海市長 あて

住 所

請求者 氏 名

電 話

熱海市介護職員キャリアアップ奨励金として、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込口座

振込先金融機関名		銀行 農協 金庫 ()		本店 支店 ()
口座の種類	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				