

第1号様式2

日付を記入

記載例

本申請書には、捺印を押していただくよう、御協力をお願いします。

令和3年〇月〇日

- ・印鑑証明書と同じ内容を記載してください(建物名や部屋番号を追記することは差支えありません)。
- ・施設名は、原則として事業所指定を受けた内容と一致するよう記載してください。
- ・代表者の職名も記入してください。

法人名 社会福祉法人〇〇〇会
施設名 特別養護老人ホーム〇〇園
代表者職氏名 理事長 東京 太郎
法人住所 東京都新宿区西新宿〇丁目〇番地

印

令和3年度 外国人介護福祉士候補者受入施設研修費補助金交付申請書

このことについて、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

印鑑登録の印鑑を必ず使用してください。

記

1 申請額 765,000 円

第1号様式2の1の都補助金所要額(G)が自動入力されます。

2 申請書類

- (1) 令和3年度外国人介護福祉士候補者受入施設研修費補助金所要額調書(第1号様式2の1)
- (2) 外国人介護福祉士候補者受入調書(交付申請用)(第1号様式2の2)
- (3) 所要経費積算内訳(交付申請用)(第1号様式2の3)
- (4) 令和3年度外国人介護福祉士候補者受入施設研修計画書(第1号様式2の4)

3 添付書類

- (1) 支払金口座振替依頼書
- (2) 印鑑証明書(原本)
- (3) 領収書、見積書の写し等の補助対象経費を積算した根拠資料
金額換算可能な各種ポイントが付与・利用された場合の当該ポイント相当額の確認できる根拠資料
(該当がある場合のみ提出)
- (4) 雇用契約書の写し
- (5) 「介護研修計画書」(JICWELS様式4-2)又は「介護研修プログラム」の写し
- (6) その他参考となる資料(「研修実施体制説明書」(JICWELS様式5)等)

JICWELSとの契約成立後(押印又はサイン済みのもの)の契約書を添付してください。契約が未成立の候補者については、補助金を申請することはできません。

補助金担当者を記入してください。

担当	部署	〇〇部〇〇課
	電話	03-5320-4267
	氏名	介護 花子

令和3年度 外国人介護福祉士候補者受入施設研修費補助金所要額調書

<p>「受入調書」(第1号様式2の2)における都補助基準額の合計額に記入した内容が自動的に入力されます。</p>				<p>法人名 社会福祉法人〇〇〇会</p>		
<p>「積算内訳」(第1号様式2の3)における小計(対象経費の実支出予定額)に記入した内容が自動的に入力されます。</p>				<p>施設名 特別養護老人ホーム〇〇園</p>		
<p>対象経費の支払時に金額換算可能な各種ポイントを利用した場合には、当該ポイント相当額を控除した額が対象経費の実支出予定額となります。</p>				<p>積算内訳」(第1号様式2の3)における合計(総事業費)に記入した内容が自動的に入力されます。</p>		
<p>対象経費の支払時に、金額換算可能な各種ポイントが付与された場合には、当該ポイント相当額を「寄附金その他収入額」に計上してください。</p>				<p>第1号様式2の「1申請額」に自動入力されます。</p>		
<p>単位:円</p>						
都補助基準額 (A)	対象経費の実支出 予定額 (B)	選定額 (C) (AとBとを比較 していずれか小さい方の額)	総事業費 (D)	寄附金その他の収入額 (E)	差引後総事業費 (F) = (D - E)	都補助金所要額 (G) (CとFとを比較 していずれか小さい方の額) (千円未満切捨て)
1,333,333	765,210	765,210	795,210	135	795,075	765,000

(注) 1 A欄の詳細な内訳を、「外国人介護福祉士候補者受入調書」(第1号様式2の2)に記入すること。
2 B欄及びD欄の詳細な内訳を、「所要経費積算内訳」(交付申請用)(第1号様式2の3)に記入すること。
3 E欄には、使途を当該事業に限定した寄附金等があれば、記入すること。
また、対象経費の支払時に、金額換算可能な各種ポイントが付与された場合には、当該ポイント相当額を記入すること。

外国人介護福祉士候補者受入調書（交付申請用）

施設名	特別養護老人ホーム〇〇園
-----	--------------

	候補者氏名	候補者国籍	入国年度	申請年度の受入施設での就労月数	喀痰吸引等研修の受講に要する経費の既交付年度	都補助基準額 (円) (候補者につき、100万円に就労月数を乗じ、12で除した額) (1円未満切捨て)
1	Hanoi Ho Chi Minh ハノイ・ホーチミン	ベトナム	令和2年度	12		1,000,000
2	Sumatra Java スマトラ・ジャワ	インドネシア	令和3年度	4		333,333
3						
4	雇用契約書の「就労者の氏名」欄に記載された氏名を記入してください。上段には英語、下段にはカタカナで記載してください。	候補者国籍、入国年度はプルダウンリストから選択してください。	令和3年度における受入れ施設での就労月数を記入します。雇用契約の始期が属する月及び雇用契約の終期が属する月は、いずれも就労月数に含めます。	自動的に入力されます。		
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
合計						1,333,333

所要経費積算内訳(交付申請用)

単位:円

	科目区分	用途	単価	回数(数量)	金額	見積書項番	対象者氏名	ポイント付与	備考
補助対象経費	補助金	〇〇〇日本語学校授業料	10,000	40	400,000	①	ハノイ・ホーチミン	無	備品等については、EPA候補者学習支援目的であることが分かるよう、使用目的を備考欄に記載してください。
	補助金	〇〇〇日本語学校入学金	100,000	1	100,000	②	ハノイ・ホーチミン	無	
	需用費	〇〇〇日本語学校テキスト代	8,000	1	8,000	③	ハノイ・ホーチミン	無	
	需用費	すぐ引ける介護用語ハンドブック	1,470	3	4,410	④	ハノイ・ホーチミン スマトラ・ジャワ	無	
	備品購入費	〇〇〇社製プリンター	12,000	1	12,000	⑤	ハノイ・ホーチミン スマトラ・ジャワ	有	学習プリント印刷に使用
	備品購入費	〇〇〇社製学習机	15,000	2	30,000	⑥	ハノイ・ホーチミン スマトラ・ジャワ	有	学習室に据え付け
	旅費	〇〇〇日本語学校通学費	400	40	16,000	⑦	ハノイ・ホーチミン	無	××駅⇄△△駅
	補助金	〇〇〇喀痰吸引研修受講料	110,000	1	110,000	⑧	スマトラ・ジャワ	無	回数(数量)は人数分
	旅費	〇〇〇喀痰吸引研修受講交通費	400	12	4,800	⑨	スマトラ・ジャワ	無	××駅⇄△△駅(④400×12回×1名)
	諸手当	研修指導担当者人件費	2,000	40	80,000	⑩	ハノイ・ホーチミン スマトラ・ジャワ	無	(例)担当者時間給相当×担当時間
小計(対象経費の実支出予定額)					765,210				
補助対象外経費	諸手当	研修指導担当者人件費	2,000	15	30,000		ハノイ・ホーチミン スマトラ・ジャワ		
小計					30,000				
合計(総事業費)					795,210				

※科目区分の欄には、報償費、需用費などの科目を記すこと。

※見積書の写し等、補助対象経費の内容について具体的に分かるものを添付すること。

令和3年度外国人介護福祉士候補者受入施設研修計画書

施設名	特別養護老人ホーム〇〇園
-----	--------------

1 令和3年度の受入れ人数 2 人

特記事項の欄には、「研修内容」に記載した研修に係る経費の添付資料を記載してください。

2 研修予定カリキュラム

分野	研修(予定)内容	特記事項
日本語学習関係	ハノイ・ホーチミンについては、令和3年4月から、〇〇〇日本語学校のプライベートレッスン（1回2時間）を、週3回（月曜日、水曜日、金曜日）を受講した。 スマトラ・ジャワについては、令和3年12月から、地元のボランティアによる日本語レッスンを週1回（木曜日、1回当たり2時間）受講する。	添付資料：〇〇〇日本語学校パンフレット
国家試験関係 （介護分野の専門知識学習）	介護職としての勤務を円滑に実施できるよう、研修支援者を中心に、OJTによる実技指導に重点を置いた。 ハノイ・ホーチミン、スマトラ・ジャワに対して、筆記試験を見据え、専門用語の学習を行った。	すぐ引ける介護用語ハンドブックを活用した。
学習環境の整備及び 研修担当者の活動内容	学習机、プリンターを購入し、施設内で学習ができる環境を整えた。 令和3年4月から週2回（火曜日、木曜日）、施設研修担当者による日本語及び介護知識についての指導を行った。	添付資料：学習机領収書、プリンター領収書、研修担当者活動報告書
その他	地元の英会話サークル〇〇主催の住民交流会に参加した（令和3年8月）。 ※※※中学校の依頼に基づき、総合的な学習の時間に講師として訪問した（令和3年11月）。	