令和7年度現任障害福祉サービス等職員取得支援事業 交付申請書類の作成手順書

書類作成の手順はこちらをお読みください。 提出後、当財団から記載内容の確認等で連絡する場合があります。

<u>所属控えとして、申請書類のコピーを必ずとっておいてください。</u>

なお、この手順書は参考として作成する順番に掲載しています。

書類作成前に以下の書類等を用意してください。

- ●申請する経費の領収書のコピー(受験手数料、研修、講習会、資格取得のための参考図書費用等)
- ●領収書の内容が確認できる資料
 - (1)「修了証書」「受講決定通知書」等、書類のコピー
 - (2) 案内通知文やパンフレット等、内容と金額が確認できる書類のコピー
- ●法人登録印鑑
- ●対象者の所属事業所名と事業所番号のデータ
- ●ポイント関連の根拠資料

※支払いに際してポイントが付与されたり、ポイントを利用した方がいる場合のみ

●通帳と銀行に確認済み口座名義(振込用)

1. 支払額等確認書(別記様式第1号-3・対象者別)の作成	· · · · 手順①
2. 支払証明書(別記様式第1号-4・対象者別)の作成	・・・手順②
3. 助成金交付申請内訳書(別記様式第1号-2・対象者別)の作成	· · · 手順③
4. 助成金交付申請書(「別記様式第1号・共通)の作成	· · · 手順④
5. 支払金口座振替依頼書(別記様式第1号-5)の作成	・・・手順⑤
6. 交付申請提出書類一覧表の作成	· · · 手順⑥
7. 受領委任書(別記様式第1号-6)必要な場合	・・・参考①
8. 助成金申請の取下げについて(別記様式第1号-7)が必要な場合	· · · 参考②
9. 各種ポイント相当額分控除の算出手順	・・・参考③
10. 法人から職員への支払額に上限を設けている場合	・・・参考④

◆各様式は、当財団HPよりダウンロードできます。自動計算されますのでご活用ください。

※現任介護職員資格取得支援事業とは申請様式が異なります。間違えないように注意して下さい。

提出期限:令和7年11月17日(月)必着

支払額確認書(別記様式第1号-3・対象者別)の作成

現任障害 別記様式第1号-3 (対象者別)

令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業

支払額等確認書

対象者名 福祉 太郎

社会 介護 精神 心理 (受験する国家試験に〇をつけてください)

受験手数料、領収証書等の余白に支払状況を記入の上、コピーをこの申請用紙の後ろ に添付してください。

ポイントの根拠資料提出が必要な場合は、関連の領収書と一緒に添付してください。

受験手数料、領収書等(コピー)の留意事項

- 「宛名」が記載されていることを確認してください。
- ・「領収印日付」が判明できるものを添付してください。
- ・ネット申込、払込により領収書がない場合は、宛名、振込日付が確認できる証明(コピー)を素付して ください。
- ・過年度支払している経費は、内容の確認できる書類、領収書のコピーを添付してください。
- ◆ 受験手数料領収書の添付が出来ない理由に**該当するものにレ点を**付けて、それぞれの手続きを<mark>行って</mark> ください

※① → 紛失のため ⇒実績報告書の時に、受験票のコピーを提出してください。

※②「□」第9回心理師を受験予定のため ⇒令和8年1月払込後すぐに送付してください。

支払額内訳における支払状況の記載について

- (1) 【支払済】対象者支払済み⇒法人精算済み 支払証明書(別記様式第1号-4)を提出してください。
- (2) 【支払予定】対象者支払済み⇒申請後精算予定 支払証明書(別記様式第1号-4) は提出不要です。
- (3) 【法人直接払い】 法人が当初より支払済み 支払証明書(別記様式第1号-4) は提出不要です。 ※(1)のみ「法人の対象者への支払日」を記入してください。

支払額内訳

\sim	ART JIN						
No.	購入等 年月日	摘要	金額円	支払		支払状況 (領収書にも記載)	法人の対象者 への支払日※
例	記入例 令和7年4月30日	実務者研修	90,000	対象者法		支払済み	令和7年8月15日
1	令和6年8月1日	受験手数料	18,380	対象者法		支払済	令和7年8月15日
2	令和6年4月4日	実務者研修	120,000	対象者法力	(支払済	令和7年8月15日
3	令和6年4月25日	介護福祉士現任講習テキスト	2,596	対象者法力	(支払済	令和7年8月15日
4	令和6年4月10日	介護福祉士テキスト	4,840	対象者法	,	支払予定	
5				対象者・法力	(
合 計			145,816				

交付申請後に経費を支出する予定の方は、領収書を 実積報告時に提出してください。

記入

対象者名を記入、受験する国家試験に ○をつける。

記入

受験手数料領収書を添付できない場合 は理由にレ点を入れる。

記入

3

- ・購入等年月日に受験手数料、領収書 (コピー) の購入等年月日等を転記す
- ・摘要欄には、レシートや領収書の内 容を記入する。
- ・金額欄には、領収書の金額のうち法人 が対象者に支払った額もしくは、法人 が対象者に支払う予定額を記入する。

【領収書額と法人が対象者に支払う額に 相違がある場合】

理由をこの確認書または領収書に記入 する。(例)法人としては、合格後 10万円までしか助成しない。

- 支払欄には、支払者を選択する。
- ・レシートの場合は、対象者名を明記す

宛名が法人になっているが、支払った のが対象者の場合は、対象者に○を付 ける。

記入

4

- ・支払い状況は、左記の「支払額内 訳における支払状況の記載につい て」を参考に【支払済】【支払予 定】【法人直接払い】を記入する。
- ・法人の対象者への支払日は、支 払状況が、【支払済み】の経費の <u>み記入する。</u>

支払状況が、【支払予定】と【法 人直接払い】の場合は、記入しな い。

現任障害 別記様式第1号-4

法人

公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長 殿

令和 **7**年 **O** 月 **O** ∃

法人名 : 株式会社介護

の支払いが完了しており、 別記様式第1号-3の支 払状況欄に「支払済」と した経費について作成が

> 必要です。 ※別記様式第1号-3の 支払状況欄に「支払予

留意事項

対象者が立替している分

定」「法人直接払い」と 記載の場合は、この様式

の提出は、不要です。

記入·押印

日付、法人名、代表者名を 記入し、登記簿上に登録さ

1

代表者名: 代表取締役 新宿 三郎

令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業

支 払 証 明 書

法人から対象者への支払いを済ませたことを、下表のとおり証明します。

法人が直接支払いした経費や、支払い予定の経費は、記載不要です。

対象者名 受領印 (署名のみは不可)	経費内訳	法人支払額 円	法人の支払日 <u>令和7年4月1日〜</u> <u>令和8年3月31日に限る</u>
*記入例 財団 花子 財団	受験手数料	18,380円	令和7年8月1日
福祉 太郎 福祉	受験手数料	18,380	令和7年8月15日
福祉 太郎 福祉	実務者研修	120,000	令和7年8月15日
福祉 太郎 祉	図書費用	2,596	令和7年8月15日
印			
印			

- ・法人の支払日と別記様式第1号-3 支払額内訳の法人の対象者への支払日が一致していることを確認 してください。
- ・申請後法人から対象者への支払いがあった場合は、実績報告時に提出してください。

れている法人印を押印する。 いした日付を記入する。

・対象者名、支出した経費 の内訳、法人として対象 者に支払った金額、支払

記入

・支払した日付は、令和7 年4月1日~令和8年3 月31日の間が助成対象 となる。

押印

- ・対象者が立替えた経費に 対し、法人が支出した証 明として、対象者の受領 印を押印する。
- 「受領印」部分に認印可、 ただし署名は不可である。



対象者への支払いが済んだ法人のみ提出してください。

助成金交付申請内訳書(別記様式第1号-2・対象者別)の作成



留意事項

金

3 助成金交付申請額

B欄には、ポイントが付与されたり、支払にポイントを利用した等の場合に記入する。

円

受講料の支払いや書籍の購入時などの支払いにより得られた金額換算可能な各種ポイント相当額は、**対象経費から控除** する必要があります。

記入3

する。

で算出した「申請額F」

を「3助成金交付申請額」に記入

※各種ポイント相当額分控除の算出手順(参考③)を参照してください。

50,000

(上記2の申請額Fを記入してください)

助成金交付申請書(別記様式第1号・共通)の作成



令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業 助成金交付申請書

標記の件について、令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業助成金交付実施要綱第5条に基づき、下記のとおり助成金の交付申請をします。なお、申請においては、審査のために個人情報を利用することに同意するとともに、同要綱第3条別表1の1対象法人に定める社会福祉法等の違反事実がないこと及び同要綱第9条(12)に定める他の交付金との重複申請をしていないことを誓約いたします。

記

1 内訳

NO.	対象者名	①所属事業所名(*1) ②所在地 ③事業所番号	助成金 交付申請額 (別記様式第1号-2 「3助成金交付申請額」 を記入)		交付申請額 (別記様式第1号-2 「3助成金交付申請額」		交付申請額 (別記様式第1号-2 「3助成金交付申請額」		(*2) J-L	受験する国家試験のいず れか1つに〇をつけてく ださい。
1	福祉 太郎	① 生活介護事業所〇〇 ②〒 000-0000 東京都〇〇 ③No. 13XXXXXXXX		50,000	8	社会 介護 精神 心理				
2	財団 花子	① 放課後等デイサービス ②〒□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□		12,000	20	社会 介護 精神 心理				
З	保健次郎	① 相談支援事業XX ②〒△△△ー△△△ 東京都△△ ③No. 13○○XXXX		50,000	25	社会 介護 精神 心理				

法人助成金交付申請額

112.000

門

- (*1) 申請は1事業所につき原則1名が上限です。
- (*2) コード欄は、実施要綱に定めるコード (1~27) から選択し、記入してください。

記入•押印

1

日付など記載事項は全て記入し、登記簿上に登録されている法人印を押印する。

記入

2

「1 内訳」の記入

- (1)対象者名、所属事業 所名、所在地、事業所番 号を記入する。
- (2) 「助成金交付申請額」の欄に助成金交付申請内訳書(別記様式第1号-2・対象者別)で作成した「3助成金交付申請額」を対象者ごとに記入する。
- (3) コード欄に助成金交付申請書(別記様式第1号・コード一覧表)から該当する数字を記入する。複数を兼任する対象者でも1つだけを選択して記入してください。
- (4) 受験する試験に○をつける。

現任障害 別記様式第1号-5

令和 7年 ○ 月 ○

支 払 金 口 座 振 替 依 頼 書

公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長 殿

依頼人 法 人 株式会社介護

> 代表者名 代表取締役 新宿 三郎

法人 代表印

貴財団からの支払金については、下記の預金口座へ振り込んでください。

この場合は、貴財団から金融機関に振り込まれた時をもって、その支払金を領収したこととし 当該金融機関の振込明細書をもって、当方の領収書に代えるようお願いします。

金融機関名 (カタカナ)	サンカクサンカク	金融機関コード		0	0	0	0	
本・支店名 ^(カタカナ)	サンカク	本・支店コード		0	0	0		
預金種目	* 該当するものに○をつけて	ナてください 普通) · =	当 座		
	口座番号 ※右詰め	1	2	3	4	5	6	7
		▼カタカ	ナで記入	してくだる	さい。			
	口座名義	カ)	カイ	□ '				
	(カタカナ)							
	7	、2日人は			= 3 11 .⊤	l い悔ぶ	# / * / * * * *	⊥\ <i>+</i> =

↑口座名義が通帳(カタカナ)と異なる場合は、各金融機関に確認し、正しい振込先(カタカナ)を記

入してく 総合口座通帳

口座番号 1234567 通帳の

株式会社介護 代表取締役 新宿 三郎 様

①表紙

②表紙裏記

のコピーを

*ゆうち。

してくださ

△△銀行

部分)

貼付

をそ

き換

さい。

振込

総合口座

カ)カイゴ・サマ

*ゆうちょ れぞれ振込

える必要な 詳細につい

店番 口座番号 普通 〇〇〇 1234567

個人情報に 本「支払

など債権者。」

株式会社△△銀行 (銀行コード: 〇〇〇〇)

お取引店 △支店

電話 03-0000-0000

記入

日付、法人名、代表者名 を記入し、登記簿上に登 録されている法人印を押 印する。

記入 2

金融機関の口座情報を記 入する。

留 意 事 項

『金融機関名』及び本・支 店名はカタカナで記入する。 『口座名義』が通帳と異な

る場合は各金融機関に確認 し、正しい振込先を記入す

例)

ニッポンショウジ⇒ニツ ポンシヨウジ カブシキガイシャ⇒カ) トクテイヒエイリカツド ウホウジン ⇒トクヒ)

貼付

口座情報がわかる部分 (通帳の表紙裏のコピー を貼付する。

*ゆうちょ銀行の場合は、 さらに3ページ目の「銀 行使用欄」の部分もコピ ーし、貼付してください。 **6**)

交付申請提出一覧の作成

令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業 交付申請提出書類一覧

法人名	株式会社介護					
担当者名	山田 一郎	ふりがな	やまだ いちろう			
所属	総務課					
電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-XXXX-XXXX			
事務連絡等を送付する住所	〒 000-0000 東京都新宿区西新宿XX-XX					

記入

1

法人名など記載事項は、全て記入する。

番号	提出書類名	提出時	備考
		チェック型	
1	助成金交付申請書(別記樣式第1号)*法人共通	V	
2	助成金交付申請内訳書(別記様式第1号-2)*対象者別で作成	V	
3	支払額等確認書 (別記様式第1号-3) *対象者別で作成 *領収書を添付してください。	V	
4	支払証明書 (別記様式第1号-4)	V	
5	支払金口座振替依頼書 (別記様式第1号-5) *法人で1枚作成		

記入

2

封入前に提出書類、記載内容、各種押印など確認し、 し点をいれる。

下記の様式は、該当する場合のみ、作成のうえ提出してください。

6	受領委任書(別記様式第1号-6)	
7	助成金交付申請の取下げについて(別記様式第1号-7)	

各種ポイントの付与、利用状況

重要

以下チェックボックスのうち該当するものに**レ点**を付けてください。

対象者が対象経費の支払時に、各種ポイントが付与された。

③ ※金額換算可能な値引きや商品が付与された場合は、該当ポイントの今後の利用予定有無にかかわらず、レ点をつけること。

② □ 対象者が対象経費の支払時に、対象経費の金額について金額換算可能な各種ポイントを利用した。

③ □ 上記の①及び②のいずれにも該当しない。

記入

2

対象経費の支払い時に、ポイントが付与された場合など、該当欄にレ点を入れる。 ①②にし点を入れた方は各種ポイント相当額分控除の算出手順書③を参考にポイント根拠資料を提出してください。

郵送

東京都福祉保健財団 人材養成部 福祉人材養成室 現任障害助成金担当宛て に郵送する。 1

受領委任書(別記様式第1号-6)が必要な場合

現任障害 別記様式第1号-6

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長 殿

受 領 委 任 書

令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業助成金の受領に関する一切の

権限を(受任者名) 生活介護事業所() 施設長 生活 花子

に委任します。

委任者 法人名 株式会社介護

(代表者名 新宿 三郎

(代表日 事業所名 生活介護事業所○○

(施設長 生活 花子

受任者は助成対象者本人にすることはできません。

助成金の受領(振込先)を法人名義の口座ではない事業所の施設長等に委任する場合に限り、 提出してください。 【受領委任状が必要な 場合】

この支援事業は、法人 に対して助成する制度 なので、助成金の振込 先は法人名義の口座と なっております。何ら かの理由で法人名義で なく、事業所の施設長 等の口座を振込先にし たい時に必要となりま す。

O&A26参照

記入

交付申請日を記入する。

記 入 2

1

受任者名を記入する。

記入・押印 3

委任者及び受任者を記載 し、それぞれの登録印を 押す。

助成金交付申請の取下げ (別記様式1号-7) が必要な場合

現任障害 別記様式第1号-7

令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業 助成金交付申請の取下げについて

令和 ○年 ○月 ○日

公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長 殿

法 人 名 **株式会社介護** 法人 代表者名 **新宿 三郎** 代表印

○月○日に提出した令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得事業助成金交付申請について取下げます。

NO.	対象者名	所属事業所名	取下げ理由
3	保健次郎	相談支援事業所××	退職のため

担当所属 <mark>総務課</mark>

担当者 山田 一郎

電話番号 03-0000-0000

記入・押印

1

日付、法人名、代表者名 を記入し、登記簿上に登 録されている法人印を押 印する。

記入

2.

- ・交付申請提出日を記載 し、取下げ対象者名等を 記入する。
- ・NO.に記載する番号は、 助成金交付申請書 (別記様式第1号・共 通)1内訳のNO.に記載 した番号を記入する。
- ・取下げ理由も必ず記入する。

記入

担当所属等を記入する。

各種ポイント相当額分控除の算出手順

支払いに際してポイントが付与されたり、ポイントを利用した等の場合は、ポイント相当額 分の控除及び根拠資料の提出が必要です。

控除が必要なポイント例

- ①購入に伴いポイントが付与されるポイントカード(販売店のポイントカード等)を利用した場合
- ②クレジットカードを利用した場合
- ③ネットショッピング等により、付与されるポイント
- ●各種ポイント相当額を確認するため、ポイント付与の条件(何円購入で何ポイント)や1ポイントあたりの換金率が記載されているカード会社等の根拠資料を領収書と一緒に【支払額等確認書】(別記様式第 1号-3)の後ろに添付してください。
- ●購入時に保有していたポイントを使用し支払いの際に値引きがあった場合、物品等の価格でなく、<u>実際</u> <u>に支払った額</u>が助成対象となる経費です。

ポイント額の算出手順と添付する根拠資料の例を以下 (例1~3) に掲載します。

【ポイントの算出方法と根拠資料(例 ①~③)

①インターネット購入によるポイント付与とクレジットカード払いによるポイント付与の場合

【購入時の領収書】

福祉 太郎様

支払済

注文日:20XX年X月XX日

ABC.co.jp 注文番号:000-000-001

ご請求額 ¥2,596

20XX年X月XX日 発送済み

注文商品

1点 介護福祉士現任者講習会テキスト

¥2,596

価格

お届け先住所:

配送方法:

支払い情報

支払方法:

請求先住所:

商品小計: 2,596 配送料: 手数料: ¥0

DE Card 下4桁 1234

注文合計:

¥2.596

ポイント 26pt

ご請求額: ¥2,596

クレジットカードへの請求

DE Card (下4桁 1234):20XX年X月XX日: ¥2,596

①左記、ABC発行の領収書より、ポ イントは、2,596円で26円分 のポイントが付与されることを確認す る。



【ポイントの換金率が記載されているカード会社の根拠資料】

DEカードポータル

マーム ポイント ○○ポイントの仕組み

仕組み 便利に使う お得にためる

○○ポイントの仕組み

○○ポイントのたまり方や、有効期限についてご案内します。

ポイントのたまり方と付与タイミング▼ ポイントの有効期限▼ ポイントの確認・交換申し込み方法▶

ポイントのたまり方と付与タイミング

ポイントのたまり方 1,000円(税込)=1ポイント

1回のご利用分が1,000円未満でも、毎月の利用分すべてを合計してから ポイントに換算されます!

ポイント付与のタイミング

お支払い方法によって、ポイントが付与される月が変わります。

お支払い方法 ポイントが付与される月

ショッピング1回払い お支払い月に一括して付与します。

キャッシュバック

交換レート 申込可能ポイント ◯◯ポイント**1ポイント→4.5円**

左記、DEカード会社の換金率が記載さ れている資料より、付与されるポイント 金額を算出する。

【計算方法】

DEカードは、1,000円=1ポイント 1ポイント=4.5円と確認できます。

2,596円÷1,000円=3ポイント 3ポイント×4.5円=14円

①の支払いで発生したポイント金額は この【計算方法】で40円となります。

A B C · · · · · · 2 6

DEカード・・・・<u>14</u> 合計 40円

②現金支払いでポイントが付与された場合



③講座受講料をクレジットカード払いしポイントが付与された場合

下記の講座受講料は、「VEクレジットカード」で支払われた領収書です。

クレジット会社のポイントの根拠資料から 1,000 円= 1 ポイント 1 ポイント= 3 円と確認できたとして、ポイントを算出する。



【ポイント算出方法】

120,000円 ÷ **1,000**円 = **120**ポイント **120**ポイント x 3円 = **360**円

※「講座受講料」で、クレジットカード支払が発生したポイント金額は、

360円) となります。

①~③で算出した金額の合計金額422円は、**助成金交付申請内訳書(別記様式第1号-2) の「付与されたポイント、給付金、その他の収入額B」に記入し、法人支出見込合計額から控除する必要があります。**

①インターネット購入(26円)とクレジットカード払いによるポイント付与(14円)の場合40円②現金払いでポイントが、付与された場合22円③クレジットカード払いでポイントが付与された場合360円① + ② + ③=422円

助成金交付申請内訳書(別記様式第1号 - 2・対象者別)の2 助成金交付申請内訳(付与されたポイント、給付金、その他の収入額・B)に記入する額は422円となります。

参 考(4)

法人から職員への支払額に上限を設けている場合の助成金交付申請内訳書 (別記様式第1号-2・対象者別)の作成

現任障害 別記様式第1号-2(対象者別) 記入 令和7年度現任障害福祉サービス等職員資格取得支援事業 助成金交付申請内訳書 法人名など記載事項は全て記 入し、受験する試験に○をつ 事業所名 ける。 株式会社介護 生活介護事業所〇〇 対象者名 記入 2 (介護 精神 福祉 太郎 社会 心理 (受験する国家試験に○をつけてください) 「1事業計画及び経費見込内訳の記入 ①既支出額に記入するのは、 1 事業計画及び経費見込内訳 ・法人が職員に支払済の経費 (法人が補助対象期間内に職員に支援した額、支援予定額を記入してください。) ・経費の宛名が法人名の経費 ②支出予定額 合計額 事業計画内容 ①既支出額 (対象者に支払う予定 ②支出予定額に記入するのは、 ((1)+(2))の余額) ・法人から対象者へ支出する予定の経 受験手数料 費⇒支払額等確認書(別記様式第1 18.380 18.380 社会福祉士(19,370円)、介護福祉士(18,380円)、 号-3) 支払額内訳の支払状況欄に 精神保健福祉士(24,140円)、公認心理師(28,700円) 「支払予定」と記入している経費 実務者研修、養成施設費用、現任者講習会費用等 74,184 74,184 ・交付申請後に発生する経費 ·合計額(①+②)(1)と②の欄に記入 7,436 国家資格取得用参考図書費用 7,436 した金額合計を記入する。 外部受験対策講座受講料 (通信講座、模擬試験の受講料を含む) ③法人支出見込合計額 「合計金額① 法人内または事業所内での受験対策講座の実施に要する経 +②| に記入されている金額を合計 費(講師謝礼、教材費等) し記入する。 法人が職員への支払い額が10 ③法人支出見込合計額 100.000 万円上限と決まっている場合は、 10万円と記入する。 2 助成金交付申請内訳 記入 法人支出 付与されたボイ 申請額 差引額 選定額 「2助成金交付申請内訳」の記入 助成基準額 ント、給付金、 見込合計額 (CとDを比較して (E×1/2、千円未満 (A-B) (上限100.000円) その他の収入額 少ない方) (上記1の③) 切捨て) 記入2 で算出したの③の額を「注 Α B Ċ D Ε F 人支出見込合計額AIに記入し、Bか らFの各金額を記入する。 100.000 422 99.578 100.000 99.578 49.000 F欄は、千円未満切捨てる。 記入 記入3 で算出した申請額Fを「3 助成金交付申請額 49.000 (上記2の申請額Fを記入してください)

留意事項

B欄には、ポイントが付与されたり、支払にポイントを利用した等の場合に記入する。

受講料の支払いや書籍の購入時などの支払いにより得られた金額換算可能な各種ポイント相当額は、対象経費から控 除する必要があります。

※各種ポイント相当額分控除の算出手順(参考③)を参照してください。

助成金交付申請額」に記入する。