

受付番号

事業完了後20日以内(事業完了が3月下旬の場合は3月末日まで)に提出してください。
※申請書と報告書は対になりますので、複数回の申請に対してまとめて1回でご報告いただくことはできません。

成事業完了報告書

受付番号欄は記入しないでください。

令和 5 年 3 月 28 日

(宛先) 名古屋市長

本市よりお送りしております交付決定通知書(様式第3号)の右上の日付を記入してください。変更決定している場合は、決定額変更通知書(様式第5号)の右上の日付を記入してください。
下記「2 助成金交付決定の状況」の「交付(変更)決定日」欄も同様です。

(法人の所在地)

名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

(法人名)

株式会社〇〇

代表者の役職名(代表取締役、理事長など)も記入してください。

(代表者の役職)

代表取締役 名古屋 太郎

口座振替登録番号を記載してください。

(口座振替登録番号)

令和4年5月12日付で助成金の交付(変更)決定のありました名古屋市福祉人材育成支援助成事業につきまして、事業が完了しましたので、名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金交付要綱第9条に基づき、関係書類を添えて

本市よりお送りしております交付決定通知書(様式第3号)の金額を記入してください。変更決定している場合は、決定額変更通知書

1 対象事業所

| | | |
|-------------|--------|-------------|
| 事業所名(事業所番号) | 訪問介護〇〇 | 230000000) |
|-------------|--------|-------------|

2 助成金交付決定の状況

| | | | |
|-----------|-----------------|------------|----------|
| 交付(変更)決定日 | 令和 4 年 5 月 12 日 | 交付(変更)決定金額 | 88,605 円 |
|-----------|-----------------|------------|----------|

研修等が複数ある場合は、それぞれの研修等の開始日で最も早い日から、それぞれの研修等の最終日で最も遅い日までです。
(この例では、喀痰吸引等研修(第1号)の開始日から介護福祉士国家試験の合格発表日までとなります。)

| | |
|--------|-----------------------------------|
| 事業実施期間 | 令和 4 年 5 月 15 日 ~ 令和 5 年 3 月 28 日 |
|--------|-----------------------------------|

| | 対象 従業者名 | 職種 | 受験資格名 ・研修名 | 事業実施 期間 | 受験料又は 受講料(①)(円) | 従業者本人の 負担額(②)(円) | 対象経費 (①-②)(円) |
|---|------------|-----------------|---------------|------------|--------------------|---------------------|------------------|
| 1 | 千種 一子 | 生活相談員 兼 介護職員 | 喀痰吸引等研修(第1号) | 5/15~11/10 | 155,000 | 50,000 | 105,000 |
| 2 | 中 六郎 | 介護職員 | 介護福祉士国家試験 | 1/24~3/28 | 13,140 | 0 | 13,140 |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

研修の場合は研修の実施期間です。
試験の場合は試験日から合格発表日までです。

従業者本人(千種一子本人)が研修費用の一部を支払った場合に記入してください。
※助成金の対象となるのは、事業所が支払った経費のみです。従業者本人が支払った金額は助成の対象ではありません。

申請時(変更決定している場合は変更時)の対象経費を上回ることできません。

書類作成を社会保険労務士事務所の方が代理でされており、内容についてもご回答いただける場合は、社労士の方の連絡先(事務所名やお名前、電話番号)を記入してください。

| | | | | |
|------|---|-----------|------------------------------|----------|
| 対象経費 | A | 118,140 円 | 助成対象額(A×3/4) ※1円未満の端数は切捨て | 88,605 円 |
|------|---|-----------|------------------------------|----------|

4 添付書類

- (1) 事業の実施内容が分かる書類(修了証の写し等)
- (2) 事業所が経費を支出したことが分かる書類(領収書の写し等)
- (3) その他市長が必要と認める書類

<当該完了報告の担当者連絡先>

報告書類の記載内容や添付書類等によって、本市から確認事項がある場合に、ご回答いただける方の連絡先をご記入ください。

| | | | | | |
|----------------|----|----|-------------------|----|----------|
| 部署名 (又は役職名) | 事務 | 氏名 | なごや はなこ 名古屋 花子 | 電話 | 〇〇〇-〇〇〇〇 |
|----------------|----|----|-------------------|----|----------|

領収書の宛名が従業者個人になっている場合は、事業所が従業者に経費を支出したことが分かる書類(従業者が事業所あてに発行した領収書や、事業所内の事務処理後(決裁後)の精算書の写し等)も必要です。

※以下は記入しないでください。

| | |
|--------------------------------|---|
| 既交付決定額(既に別の事業において交付決定を受けている場合) | 円 |
| 助成限度額 | 円 |
| 助成可能金額 | 円 |
| 助成金交付額 | 円 |