# 愛知県地域医療介護総合確保基金事業(介護従事者確保分) 補助金交付要綱の一部を改正する要綱

愛知県地域医療介護総合確保基金事業(介護従事者確保分)補助金交付要綱(平成27年10月29日付け27地福第1169号)の一部を次のように改正する。

第2の3(2)「介護人材資質向上事業については、政令市にあっては50,000千円、中核市及び広域連合にあっては20,000千円、政令市及び中核市を除く市にあっては10,000千円、それ以外の補助事業者にあっては5,000千円を補助額の上限とする。」を「介護人材資質向上事業及び介護支援専門員研修受講支援事業については、両事業の補助額を合算して、政令市にあっては50,000千円、中核市及び広域連合にあっては20,000千円、政令市及び中核市を除く市にあっては10,000千円、それ以外の補助事業者にあっては5,000千円を補助額の上限とする。」に改める。

# 別表介護の普及啓発事業の項を次のように改める。

介護の普及啓	平成27年10月29年1119年1119年1119年1119日 1119日 111	(1)セミナー・講習会 等 1回当たり200千円	介護及び介護の仕事の理解促進・ 普及啓発を目的として愛知県内で 行うセミナー・講習会等の開催に 必要な次の経費 賃金、報償費(謝金)、旅費、需 用費(消耗品費、印刷製本費)、 役務費(委託料、佐田料(会場使用料、大道具等借上料)	市険るむの「い会護和二三第37護設表護設を人能険法及(第づ設表護うる介性町の広。表市う福福六十十29に福し運、団法律び昭333事以お業)人分有付保域以に町。祉祉十六号第基社下お社い営福体(第老和33事以お業)人分有(険連下い特、及法年法第号づ養、て養うる関介成3号業下い所を、野すが者、及法年法第号づ義、て養うる関介成3号業下い所を、野すび、五律40か分成の介成)法係護9号祉法上・こ「と営の専団保あ含こ」と社介昭月第条ら介施の介施	3/4
		会・シンポジウム等、	介護及び介護の仕事の理解促進・ 普及啓発を目的として愛知県内で 行うイベントの開催に必要な次の 経費 賃金、報償費、旅費、需用費、役 務費、委託料、使用料	市町村等	3/4
		(3)職場体験 1人につき 1日当たり 6千円	福祉・介護の仕事に関心を有する 者に対して実施する職場体験において必要な次の経費 賃金、報償費、旅費、需用費、役 務費、委託料、使用料	市町村等	3/4
		(4)普及啓発資材等作成 成 1事業者当たり 500千円	介護に従事していない者への介護 に関する普及啓発を目的とした リーフレットやポスター等の作成 等に必要な次の経費 賃金、報償費、旅費、需用費、役 務費、委託料、使用料	市町村等、介護福が生養成施設を運営する場所を連出関係職能が表別のでは、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般では、一般	3/4

# 別表介護人材資質向上事業の項を次のように改める。

		X - X C y - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 - 5 -			
介護人材資質 向上事業	平成27年10月 29日付け27地 福第1119号健 康福祉介育 東海の「介度」 対資質更要 に基づき実施 する事業		市町村等が事業所職員等に対して行う、介護従事者の資質の向上を図るための研修の実施に必要な次の経費 賃金、報償費、旅費、需用費、役務費、委託料、使用料及び賃借料	市町村等	3/4
		0	事業所が行う介護従事者の資質向 上を図るための研修に対して市町 村等が助成する次の経費 負担金、補助金及び交付金	-	
		が負担する職員の研修	事業所が従業者に介護従事者の資質向上を図るための研修を受講させるために負担した受講料に対して市町村等が助成する次の経費	-	
		市町村等が負担した額 (2)介護人材養成関係	負担金、補助金及び交付金		
		団体補助金 ①介護従事者資質向上 補助金 1回当たり	関係団体が介護の仕事に従事している者やこれから従事しようとする者に対して介護技術の向上及び取得等のために実施する研修の開催に必要な次の経費 賃金、報償費(謝金)、旅費、需用費(消耗品費、印刷製本費)、役務費(通信運搬費)、委託料、	介護福祉士養成 施設を運営する 法人、介護分野 の専門性を有す る団体	3/4
		成支援補助金 1回当たり	使用料(会場使用料)、賃借料 関係団体が派遣する講師が、事業 所の個々の要望や実状に合わせた 研修のプログラムを作成し、介護 職員として必要な知識・技術に関	介護福祉士養成 施設を運営する 法人	3/4
		150千円	する研修の開催に必要な次の経費 賃金、報償費(謝金)、旅費、需 用費(消耗品費、印刷製本費)、 役務費(通信運搬費)、委託料、 使用料(会場使用料)、賃借料		
		習支援事業費補助金 1時間当たり	介護福祉士養成施設が外国人留学生に対して行うカリキュラム外講義の開催に必要な経費 賃金、超過勤務手当、報償費(謝金)、需用費(消耗品費、印刷製本費)、役務費、使用料及び賃借料、委託料	介護福祉士養成施設を運営する法人	3/4

# 別表に介護支援専門員研修受講支援事業の項を次のように加える。

介護支援専門員	令和7年4月11日	市町村等が、介護施設・	介護施設・事業所が従業者に介護支援	市町村等	10/10
研修受講支援事		4 214/21/1 2 14 2 2 27 1042 1	専門員及び主任介護支援専門員の資格		
業			取得又は資格更新のための研修を受講		
	71 1047 1404 4	対して助成した場合	させるために負担した受講料に対して		
	門員研修受講支		市町村等が助成する次の経費		
	援事業実施要				
	綱」に基づき実	(1) 市町村等が介護施	負担金、補助金及び交付金		
	施する事業	設・事業所が負担した額			
		の3/8を上限として補助			
		した場合			
		市町村等が負担した額			
		11.11111 A MITOLEM			
		(2) それ以外の場合			3/4
		(2) (408//10/9/10			0, 1
		市町村等が負担した額			

# 別表研修受講支援事業の項を次のように改める。

研修受講支援 事業	平成27年10月 29日付け27地 福第1119号 東福福の「接 東海」に 東海」に 東海」に 大塚海」に 大塚海」に 大塚海」に 大塚海」に 大塚海」に 大塚海」に 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海 大塚海	(1) 喀痰吸引等研修 ① 1 号、 2 号研修 1人当たり 180千円 ② 3 号研修 1人当たり 60千円	従業者に喀痰吸引等研修を受講させるために必要な経費 (介護事業所が直接負担する受講料又は、受講者が支払った受講料に対する支給金(いずれもテキスト代、保険料、事務手数料を含み、交通費、郵送料、基本研修の再試験代、実地研修の再評価代、補講代を除く。)	介護事業所を運 営する法人	1/2
		(2)アセッサー講習 1人当たり 20千円	従業者に介護キャリア段位制度におけるアセッサー講習を受講させるために必要な経費 (介護事業所が直接負担する受講料は、受講者が支払った受講料に対する支給金(いずれもテキスト代、取扱手数料を含み、交通費、郵送料を除く。))	介護事業所を運 営する法人	3/4

#### 別表キャリアパス対応生涯研修事業の項を次のように改める。

キャリアパス 対応生涯研修 事業	平成27年10月 29日付け27地 福第1119号 康福加のパス対 東通のパス対 事業に基 が 事業による 事業	5,809千円 社会福祉法人愛知県社会福祉協議 会が行うキャリアパス対応生涯研 修事業のために必要な次の経費 人件費(給与、手当、社会保険料 等)、賃金、報償費(謝金)、旅 費、需用費(消耗品費、印刷製本 費、材料費等購入費、会議費)、 役務費(通信運搬費、手数料)、 委託料、賃借料、負担金	10/10
------------------------	--	---	-------

# 別表法律相談等支援事業の項を次のように改める。

法律相談等支 援事業	平成27年10月 29日付け27地	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	福祉法人愛 社会福祉協	10/10
	福第1119号健 康福祉部長通	門相談対応に必要な次の経費議会		
	知の「法律相	人件費(給与、手当、社会保険料		
	談等支援事業 実施要綱」に	等)、賃金、報償費(謝金)、旅 費、需用費(印刷製本費)、役務		
	基づき実施す る事業	費(通信運搬費)、使用料及び賃 借料		
	3 7 710	13-17		

# 別表認知症地域医療支援等事業の項を次のように改める。

認知症地域医	平成27年4月15 日老発0415第6	6,438千円 認知症地域医療支援 に必要な次の経費	等事業の実施	名古屋市	3/4
療支援等事業		に必要な伙の経貨			
	号厚生労働省	<b>在人 10 学 46 基</b>			
	老健局長通知	賃金、報償費、旅費			
	の別添「認知	務費、委託料、使用			
	症地域医療支	料、備品購入費、負	1担金、補助金		
	援事業実施要	及び交付金			
	綱」(第8普				
	及啓発推進事				
	業を除く。)				
	に基づき実施				
	する事業及び				
	平成27年10月				
	29日付け27地				
	福第1119号健				
	康福祉部長通				
	知の「認知症				
	対応病院個別				
	指導事業実施				
	要綱」に基づ				
	き実施する事				
	業				
	*				

# 別表認知症介護者等養成研修事業の項を次のように改める。

認知症介護者等養成研修事業	平成18年3月31 日老発第 0331010号厚生 労働省老健局 長通知の参考2	認知症介護実践者等養成事業の実施に必要な次の経費 賃金、報償費、旅費、需用費、役務費、委託料、使用料及び賃借	名古屋市	3/4
	「認知症介護 実践者等養成 事業実施要 綱」(4(1)認知 症介護基礎研 修、4(2)実践	料、備品購入費、負担金、補助金及び交付金		
	18、4(2) 天氏 研修及び(6) 認 知症介護指修 者養成研修基 除く。)に基事 業			
	*			

# 別表介護人材確保対策連携支援事業の項を次のように改める。

介護人材確保	令和2年8月12	1 市町村等当たり	市町村等における、行政、介護事	市町村等	3/4
対策連携支援	日付け2高福	282千円	業者及び関係団体等から構成され		
事業	第698号福祉局	202 1 1 1	る介護従事者の確保・定着へ向け		
	長通知の「介		た総合的な取組を推進する協議会		
	護人材確保対		等の設置・運営に必要な次の経費		
	策連携支援事				
	業実施要綱」		報償費、旅費、需用費(消耗品費、		
	に基づき実施		印刷製本費)、役務費(通信運搬		
	する事業		費)、委託料、使用料及び賃借料		

#### 別紙様式1 (介護の普及啓発事業費補助金)の別紙様式1-1-2を次のように改める。

(別紙様式1-1-2(介護の普及啓発事業費補助金・イベント事業))

年度介護の普及啓発事業所要額調書 (内訳書)

						(補助事業者名	)
イベント事業の名称	総事業費	寄附金 その他の 収入額	差引事業費 (A-B)	対象経費の 支出予定額	基準額	選定額	補助基本符
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E) 3,414,000円/1回	(F)	(G)
	円	円	円	円	回 円	円	
		8					
		8					
合計					-		

- (注)1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式1-1のみの作成とすることができる。
   2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。
   3 F欄にはり欄とE欄のいずれか低い方の額を記入すること。
   4 6欄にはて欄をE機をと比較して、いずれか低い方の額を記入すること。
   5 本様式にて算出された合計額を様式1-1の該当欄に記載すること。

#### 別紙様式2 (介護の普及啓発事業費補助金)の別紙様式2-1-2を次のように改める。

(別紙様式 2-1-2 (介護の普及啓発事業費補助金・イベント事業))

年度介護の普及啓発事業要額精算書(内訳書)

						(補助事業者名	)
イベント事業の名称	総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額 (B)	(C)	(D)	基準額 (E) 3,414,000円/1回	選 定 額 (F)	補助基本額 (G)
	円	円	円	円	回 円	円	円
合計					_		

- (注) 1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式2-1のみの作成とすることができる。 2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。 3 評職には印機と目標のいずれか低い方の額を記入すること。 4 G限には日曜と同様とと比較して、いずれか低い方の額を記入すること。 5 本様式にて算出目とれた合計額を様式2-1の該当概に記載すること。

#### 別紙様式1 (介護人材資質向上事業費補助金)の別紙様式1-1-1を次のように改める。

(別紙様式1-1-1 (介護人材資質向上事業費補助金・研修実施))

年度介護人材資質向上事業費所要額調書(内訳書)

		-					(補助事業者名	)
研修名	総事業費	寄附金 その他の 収入額	差引事業費 (A-B)	対象経費の 支出予定額		基準額	選定額	補助基本額
	(A)	(B)	(C)	(D)	704	(E) 4,000円/1回	(F)	(G)
	円	円	円	円			円	Р
					¥-			
合計								

- (注) 1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式I-1のみの作成とすることができる。
   2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。
   3 F欄には問題と贈めいずれか低い方の額を記入すること。
   4 G欄には関と同様を上棟もして、いずれか低い方の額を記入すること。
   5 本様式にて算出された合計額を様式1-1の該当欄に記載すること。

#### 別紙様式1 (介護人材資質向上事業費補助金)の別紙様式1-1-4を次のように改める。

(別紙様式1-1-4 (介護人材資質向上事業費補助金・介護従事者資質向上補助金))

年度介護人材資質向上事業費所要額調書(內訳書)

							(補助事業者名	)
研修名	総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A-B) (C)	対象経費の 支出予定額 (D)		基準額 (E)	選 定 額 (F)	補助基本額 (G)
						,000円/1回		
	円	円	円	円	日/回	円	円	円
								5
								u.
合計								

- (注) 1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式1-1のみの作成とすることができる。
   2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。
   3 F欄には即と贈のいずれか低い方の額を記入すること。
   4 G欄には側と門を上眺めて、いずれか低い方の額を記入すること。
   5 本様式にて算出された合計額を模式1-1の該当欄に記載すること。

#### 別紙様式2 (介護人材資質向上事業費補助金)の別紙様式2-1-1を次のように改める。

(別紙様式2-1-1 (介護人材資質向上事業費補助金・研修実施))

年度介護人材資質向上事業費所要額精算書(内訳書)

							(補助事業	者名	)	
研修名	総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A-B) (C)	対象経費の 支出済額 (D)		基準額 (E)	選定	額 (F)	補助基	本額 (G)
	(11)	(12)	(0)	(6)	704	,000円/1回		(.)		(0)
	円	円	円	円	日/回	円		円		円
		,								
							10			
					8				et.	
合計										
ши										

- (注) 1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式I-1のみの作成とすることができる。
   2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。
   3 F欄には問題と開めいずれか低い方の額を記入すること。
   4 6欄には関と同様を上眺して、いずれか低い方の額を記入すること。
   5 本様式にて算出された合計額を様式2-1の該当欄に記載すること。

#### 別紙様式2 (介護人材資質向上事業費補助金)の別紙様式2-1-4を次のように改める。

(別紙様式2-1-4 (介護人材資質向上事業費補助金・介護従事者資質向上補助金))

年度介護人材資質向上事業所要額精算書 (内訳書)

0			8	A	(神	補助事業者	名	)	
総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A-B) (C)	対象経費の 支出済額 (D)	基準額	(E)			補助基準	本 額 (G)
m	m	m	m	口(同			m		μ.
13	173	13		11 / [1]	[7]		13		173
					-				
							_		
	0.3900000000000000000000000000000000000	(A) (B)	(A) (B) (C)	(A) (B) (C) (D)	(A) (B) (C) (D) 101,000円/1	**	<ul> <li>総事業費</li> <li>(A)</li> <li>(B)</li> <li>(B)</li> <li>(C)</li> <li>(D)</li> <li>(E)</li> <li>(101,000円/1回</li> </ul>	(A) (B) (C) (D) (E) (F) 101,000円/1回	総事業費

- (注) 1 この様式は補助区分ごとに作成すること。ただし、事業の実施が一回の場合は、本様式の作成を省略し、様式1-1のみの作成とすることができる。
   2 行が足りない場合は適宜追加し作成すること。
   3 F欄にはり欄とF欄のいずれか低い方の額を記入すること。
   4 G欄にはの欄をF欄とを比較して、いずれか低い方の額を記入すること。
   5 本様式にて第日された合計額を様式2-1 の該当欄に記載すること。

	番
	1 74 5
愛知県知事 殿	
	(住所)
	補助事業者名
	代表者職氏名
年度介護支援専門員研修受講支	<ul><li>技事業費補助金の交付申請について</li></ul>
このことについて、下記の関係書類を添	ラア由誌   まオ
このことにういて、下記の関係青頬を称記	<b>たくTHしみり</b> 。
1 補助金申請額 金	円
2 事業所要額調書 (別紙様式1-1)	)
3 事業計画書 ( " 1-2	)
4 添付書類	
(1) 当該事業に係る歳入歳出予算書の抄	本
(2) その他参考となる資料	

別紙様式1 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金)の別紙様式1-1を次のように加 える。

別紙様式1-1 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金)

(補助事業者名

区分	総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額	差引事業費 (A-B)	対象経費の 支出予定額 (D)	基 準 額 (E)	選 定 額 (F)	補助基本額(G)	補助所要額 (G×3/4 or G) ※1,000円未満切り捨て (H)
介護支援専門員研修受講支援 事業費補助金	E	円	円	H	円	P	円	Ħ

- (注) 1 別紙1-2を作成し、算出された合計額をD欄に記入すること。
  2 F欄には、D欄と指揮のいずれか低い方の顔を記入すること。
  3 G欄には、C欄と精とを比較して、いずれか低い方の顔を記入すること。
  4 F欄には、C欄と精とを比較して、いずれか低い方の顔を記入すること。
  5 G欄には、C欄と精とを比較して、いずれか低い方の顔を記入すること。
  6 歴には、C間と精とを比較して、いずれか低い方の顔を記入すること。
  7 ただし、補助事業者が補助率を3/8として補助する場合に限りH欄にはG欄の金額に10/10を乗じた額(ただし、1,000円未満端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。)を記入すること。
  6 正式でし、補助事業者が補助率を3/8として補助する場合に限りH欄にはG欄の金額に10/10を乗じた額(ただし、1,000円未満端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。)を記入すること。
  7 日欄が予慮人材質询自上事業費補助金との合計で愛知県地域医療介護総合確保基金事業(介護従事者確保分)補助金交付要綱第2第3項(2)に定める金額を超えるとき、別紙様式1に記載する補助金申請額は同項に定める上限額とする。

【参考】愛知県地域医療介護総合確保基金事業(介護従事者確保分)補助金交付要網第2第3項(2)に定める金額 政令市にあっては50,000千円 中核市及び広域連合にあっては20,000千円 上記を除く市にあっては10,000千円 町村にあっては5,000千円

別紙様式 1 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金) の別紙様式 1-2 を次のように加える。

松叶市业				
補助事業名				
補助内容				
※交付要綱、実施要	 綱等の補助事業及び補	助内容のわかる資料を別	川途添付すること。	
. 支出予定額及び内	訳			
補助金支給時の端数	女処理の有無			
対象研修種別	対象予定人数 (人)	対象経費 (円)	補助率	交付予定額 (円)
介護支援専門員実務 研修				
介護支援専門員更新 研修(88時間)				
専門研修課程I				
更新研修(32時間)又 は専門研修課程Ⅱ				
介護支援専門員更新 研修(未経験)又は再 研修				
主任介護支援専門員 研修				
主任介護支援専門員 更新研修				
合計				
※支出予定額の算出	はに当たっては、受講料を	:負担する事業者がすべ	て満額負担したものと	見込み作成すること。

別紙様式2 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金)

子 号

年 月 日

愛知県知事殿

(住所)

補助事業者名代表者職氏名

年度介護支援専門員研修受講支援事業費補助金に係る事業実績 報告について

年 月 日付けで交付決定を受けたこのことについて、次の関係 書類を添えて提出します。

記

- 1 補助金精算額 金 円
- 2 事業所要額精算書 (別紙様式2-1)
- 3 事業実績報告書 ( " 2-2)
- 4 添 付 書 類
- (1) 当該事業に係る歳入歳出決算(見込み)書の抄本
- (2) その他参考となる資料

別紙様式2 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金)の別紙様式2-1を次のように加 える。

別紙様式2-1 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金)

(補助事業者名

区分	総事業費	寄附金 その他の収入額	差引事業費 (A-B)	対象経費 の支出額	基準 額	選定額	補助基本額	補助所要額 ( G×3/4 or G ) ( 81,000円未満切り治て	補助交付決 定額	補 助 受入済額	差 引 過不足額 (I-J)
	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(1)	(J)	(K)
介護支援専門員研修受講 支援事業費補助金	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H	H

【参考】愛知県地域医療介護総合確保基金事業(介護従事者確保分)補助金交付要網第2第3項(2)に定める金額政令市にあっては50.000千円中核市及び広域連合にあっては20.00千円上記を除く市にあっては10.000千円町付にあっては、5.000千円町付にあっては、5.000千円

別紙様式2 (介護支援専門員研修受講支援事業費補助金) の別紙様式2-2を次のように加える。

. 事業内容				
補助事業名				
補助内容				
※交付要綱、実施要綱	等の補助事業及び補助	助内容のわかる資料を別	川途添付すること。	
. 支出額及び内訳	4 - 1111-90 7 9109 0 - 1111	777 T T T T T T T T T T T T T T T T T T	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	対象人数	対象経費		交付額
対象研修種別	対象人数 (人)	対象経貨 (円)	補助率	グ刊額 (円
介護支援専門員実務 研修				
介護支援専門員更新 研修(88時間)				
専門研修課程I				
更新研修(32時間)又 は専門研修課程Ⅱ				
介護支援専門員更新 研修(未経験)又は再 研修				
主任介護支援専門員 研修				
主任介護支援専門員 更新研修				
合計				

#### ○支出内訳表(補助先事業所、研修種別毎に内訳とすること)

補助事業所名	研修種別	対象 人数	対象金額	補助金交付額
		-		
		-		
		+		
合計		0	0	

※記入欄が不足する場合は、適宜欄(行)を増やしてください。

# 別紙様式1 (研修受講支援事業費補助金) の別紙様式1-1を次のように改める。

		総事業費 (A)	寄附金 その他の 収入額 (B)	差引事業費 (A-B) (C)	対象経費の 支出予定額 (D)	基 準 額 (E)			補助率	補助所要系(H)
喀痰吸引等	1 号研修 2 号研修	H	円	円	H		Ħ	H H	1/2	
研修	3号研修								1/2	
アセット									3/4	
(注) 1			の各合計額を転記して、いずれか低い			_				
						は、これを切り扌	含てるものとする。	)を記入すること。		

#### 別紙様式1 (研修受講支援事業費補助金) の別紙様式1-2を次のように改める。

(1) 喀痰吸引 ① 1号·		<b>当</b> 吉					補助事業者名				
受講予定者 所属事業所名 (介護事業所番号	受講予定者氏名	ğ	受講子	定研修機関	予定研修期間	受講料 (円)	対象経費の支出 予定額 (円) ※1	基準額(円)※2 (180,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法 ※4	支払 予定1
( )											
( )					合計						
② 3号研	修										
受講予定者 所属事業所名 (介護事業所番号	受講予定者氏名	介護 サービ 祉 ス ヒ	き誓 ヴィス	·講予定研修機関	予定研修期間	受講料 (円)	対象経費の支出 予定額 (円) ※1	基準額(円)※2 (60,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法 ※ 4	支払 予定日
( )											
( )											
					合計						
(2) アセッサ	一講習										
受講予定者 所属事業所名 (介護事業所番号	受講予定者氏名	ă	受講子	定研修機関	予定研修期間	受講料 (円)	対象経費の支出 予定額 (円) ※1	基準額(円)※2 (20,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法 ※4	支払 予定日
( )											
( )											
					合計						

#### 2. 対象経費(※)の支出予定額算出内訳

	1 1 C 快 开 口 r 1 f N				
区 分	支出予定額	算	出	内	訳
(1)喀痰吸引等研修 ①1号·2号研修	円				円
(1)喀痰吸引等研修 ②3号研修					
(2)アセッサー講習					
合 計					

※従業者に喀痰吸引等研修、アセッサー講習を受講させるために必要な経費 (介護事業所が直接負担する受講料又は、受講者が支払った受講料に対する支給金)

- ・交通費、郵送料は除く
- ・喀痰吸引等研修の基本研修の再試験、実地研修の再評価、補講代は対象外

#### 別紙様式2 (研修受講支援事業費補助金) の別紙様式2-1を次のように改める。

*** *** *** *** *** *** *** *** *** *	年度 研修受講支援事業所要額精算書 (補助事業者名													
To			総事業費	その他の	差引事業費	対象経費の 支出済額	基準額	選定額	補助基本額	補助率		補助交付		差 引 過不足
T			(A)	(B)	(A)-(B)=(C)	(D)	(E)	(F)	(G)		(H)	(I)	(J)	(I)-(J)=
研修 3 号 研修 1 / 2	喀痰 吸引等 研修	研修2号	PI	PI	FI	PI	PJ	FI	H		H	Щ	PI	
合計       3/4         合計       -         は)1 D~F欄には、別紙様式2-2の各合計額を転記すること。       2 G欄にはて欄とF欄とを比較して、いずれか低い方の額を記入すること。														
合計       -         (注) 1 D~F欄には、別紙様式2-2の各合計額を転記すること。         2 G欄にはは欄とF欄とを比較して、いずれか低い方の額を記入すること。	アセッサ	一講習								9 / 4				
2 G欄にはC欄とF欄とを比較して、いずれか低い方の額を記入すること。	合計	+					_			3/4				
	2 (	S欄には	tC欄とF欄と	を比較して、い	いずれか低い力	うの額を記入す		易合には、これ	1を切り捨てる	らものとす	- る。)を記入	すること。		

# 別紙様式2 (研修受講支援事業費補助金) の別紙様式2-2を次のように改める。

	痰吸引等 1号・2										
所属事	講者 『業所名 業所番号)	受講者氏名	受	講研修機関	(予定) 研修期間	受講料 (円)	対象経費の 支出済額(円) ※1	基準額(円)※2 (180,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法※4	支払日
	)										
	)										
					合計						
(2)	3 号研修										
受 所属事	講者 4業所名 業所番号)	受講者氏名	介護 障害福 サービ 祉サー ス ビス	受講研修機関	(予定) 研修期間	受講料 (円)	対象経費の 支出済額(円) ※1	基準額(円)※2 (60,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法 ※4	支払日
(	)										
	)										
					合計						
(2) ア	゚゙セッサー	講習									
所属事	講者 『業所名 業所番号)	受講者氏名	受講研修機関		研修期間	受講料 (円)	対象経費の 支出済額(円) ※1	基準額(円)※2 (20,000円/1人)	選定額(円)※3 (※1と※2の低 い方の額)	費用負担方法※4	支払日
	)										
	)										
					合計						

# 2. 対象経費(※)の支出額 算出内訳

区 分	支 出 額	算	出	内	訳
(1)喀痰吸引等研修 ①1号·2号研修	円				H
(1)喀痰吸引等研修 ②3号研修					
(2)アセッサー講習					
合 計					

※従業者に喀痰吸引等研修、アセッサー講習を受講させるために必要な経費 (介護事業所が直接負担する受講料又は、受講者が支払った受講料に対する支給金)

- ・交通費、郵送料は除く
- ・喀痰吸引等研修の基本研修の再試験、実地研修の再評価、補講代は対象外

(樣式2(認知症地域医療支援等事業費補助金))

事業計画書

(補助事業者名 )

	事業区分		事	業	内	容	
		研修内容					
		受講予定回数					
	認知症サポート医 フォローアップ研修	受講予定者数					
	1 7 7 91 9	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		実施予定回数					
	かかりつけ医認知症	受講予定者数					
	対応力向上研修事業	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		実施予定回数					
		受講予定者数					
	病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修事業	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		研修実施 予定場所					
事		実施予定回数					
業	歯科医師認知症	受講予定者数					
未計	対応力向上研修事業	事業委託の有無			有		無
画		委託先団体名					
凹		実施予定回数					
	薬剤師認知症	受講予定者数					
	対応力向上研修事業	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		実施予定回数					
	看護職員認知症	受講予定者数					
	対応力向上研修事業	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		実施予定回数					
	病院勤務以外の看護師等認知症	受講予定者数					
	対応力向上研修	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					
		認知症対応病院 活動促進事業 実施予定内容					
	認知症対応病院個別指導事業	事業委託の有無			有		無
		委託先団体名					

	事業区分	対象経費の 支出予定額 (単位:円)	積	算	内	訳
補	認知症サポート医 フォローアップ研修					
助対	かかりつけ医認知症 対応力向上研修					
	病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修事業					
象経費支出予定	歯科医師認知症 対応力向上研修					
田予定	薬剤師認知症 対応力向上研修					
額内	看護職員認知症 対応力向上研修					
訳書	病院勤務以外の看護師等認知症 対応力向上研修	Y Y				
	認知症対応病院個別指導事業					
	合 計					

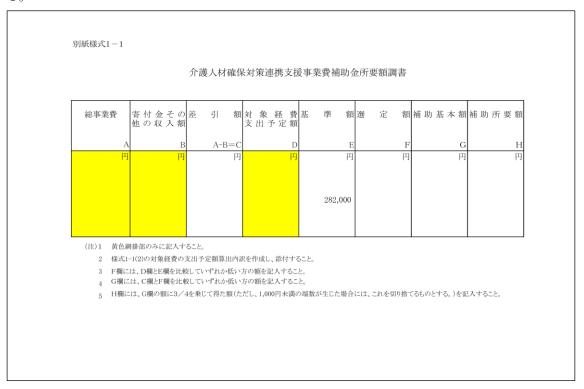
(注) 積算内訳は、補助金交付要綱の別表の第4欄を参考に記載すること。 また、事業を委託により行う場合には、委託料のみとせず、委託事業の内訳を記載すること。 (様式2(認知症地域医療支援等事業費補助金))

事業実績報告書

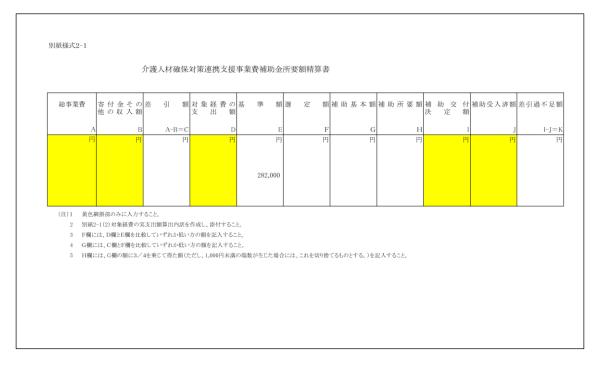
	事	美	夫	績	報				
							事業者		
	事業区分				事	業	内	容	
			研修内:						
	認知症サポート医		受講回	数					
	フォローアップ研修		受講者	数					
		事業	き委託の	有無			有	•	無
		委	託先団	本名					
			実施回	数					
	かかりつけ医認知症		受講者	数					
	対応力向上研修事業	事業	を委託の	有無			有		無
事 業 報 告		委	託先団	本名					
			実施回	数					
			受講者	数					
	病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修事業	事業	美委託の	有無			有		無
		委	託先団	<b>本名</b>					
		研	修実施	揚所					
			実施回	数					
	歯科医師認知症		受講者	数					
	対応力向上研修事業	事業	と委託の	有無			有		無
		委	託先団	本名					
			実施回	数					
	薬剤師認知症		受講者	数					
	対応力向上研修事業	事業	美委託の	有無			有		無
		委	託先団	本名					
			実施回	数					
	看護職員認知症		受講者	数					
	対応力向上研修事業	事業	美委託の	有無			有		無
		委	託先団	本名					
			実施回	数					
	完100岁301 M 小毛猫GM 20 m 应		受講者	-					
	病院勤務以外の看護師等認知症 対応力向上研修		英委託の				有		無
		-	託先団	-					
		認知	加定対応 動促進 実施内	病院事業					
	認知症対応病院個別指導事業		美委託の	-			有		無
			託先団						

	事業区分	対象経費の 支出済額 (単位:円)		積	算	内	訳
	認知症サポート医 フォローアップ研修						
補助対	かかりつけ医認知症 対応力向上研修	i.					
対象経	病院勤務の医療従事者向け 認知症対応力向上研修事業		3-				
費支	歯科医師認知症 対応力向上研修						
出済	薬剤師認知症 対応力向上研修						
額内訳	看護職員認知症 対応力向上研修						
書	病院勤務以外の看護師等認知症 対応力向上研修						
	認知症対応病院個別指導事業						
	合 計						

別紙様式1 (介護人材確保対策連携支援事業費補助金)の別紙様式1-1を次のように改める。



別紙様式2 (介護人材確保対策連携支援事業費補助金) の別紙様式2-1を次のように改める。



この要綱は、令和7年4月 日に施行し、令和7年4月1日から適用する。