

千葉県介護人材確保対策事業費補助金交付申請に係る提出書類チェックリスト

●連絡先

団体名			
事務担当者名		事務担当者 所属事業所	
電話番号		メールアドレス	
送付先			

●提出書類

	様式	書類名	チェック	備考
1	1	補助金交付申請書		
2	1-1	所要額調書		
3	1-2-1	支出予定額内訳書	/	
	1-2-2	支出予定額内訳書 【アセッサー講習】		
4	1-3-1	事業計画書	/	
	1-3-2	計画書 【アセッサー講習】		受講者全員分
	1-3-3	計画書 【代替職員確保】	/	
5	1-3-4	講師選定理由書	/	該当する場合のみ提出
6	1-4	誓約書		押印後のPDFを添付 (原本は団体保管)
7	1-5	役員等名簿		Excelファイルを添付
8		収支予算書(見込書)		
9		その他参考となる資料		
10		消費税仕入控除税額確認書		

●補助事業の周知希望について

補助事業を活用して実施するイベント、研修等について、千葉県HP等で周知をさせていただきます。  
周知を希望する場合は、下記に必要事項を御記入ください。

開催場所		対象者	
事業概要		実施予定日	
関連URL (ある場合)			

## 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の確認書

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の報告義務があるかどうかを確認します。  
以下のいずれか、あてはまるものを選択してください。

(1) 次のいずれかに該当する場合

- 消費税の申告義務がない
- 消費税を簡易課税方式により申告しているため
- 公益法人等（一般・公益社団法人、一般・公益財団法人、社会福祉法人など）で特定収入割合が5%を超える
- 補助対象経費に係る消費税を個別対応方式において「非課税売上のみ」に要するものとして申告している
- 補助対象経費が人件費等の非課税仕入となる予定

(2) (1) でいずれにも該当しない場合

- 消費税を個別対応方式により申告している
- 消費税を一括対応方式により申告している

(第1号様式)

年 月 日

千葉県知事 様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

千葉県介護人材確保対策事業費補助金交付申請書

年度において、下記のとおり、千葉県介護人材確保対策事業費補助金の交付を受けたいので、千葉県補助金等交付規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 事業区分 アセッサー講習受講支援事業
- 2 補助金交付申請額 金 円
- 3 千葉県介護人材確保対策事業費補助金所要額調書（別紙1-1）
- 4 千葉県介護人材確保対策事業費補助金支出予定額内訳書（別紙1-2-2）
- 5 千葉県介護人材確保対策事業費補助金事業計画書（別紙1-3-2）
- 6 誓約書（別紙1-4）
- 7 役員等名簿（別紙1-5）
- 8 千葉県介護人材確保対策事業費補助金収支予算書（見込書）
- 9 その他参考となる資料

- (注) 1 市町村が申請する場合は誓約書及び役員等名簿の提出は不要とする。
- 2 要綱別表に記載の対象事業一つにつき、報酬・報償費・旅費等を含め、一人の講師に支払う金額の総額が100,000円を超える場合は（別紙1-3-4「講師選定理由書」）を添付すること。

(別紙1-1)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金所要額調書

(単位：円)

総事業費 A	寄付金その他 収入予定額 B	差引額 (A-B) C	対象経費 支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助金所要額 G	既交付決定額 H

- (注) 1 E欄には要綱別表の「4 基準額」を記載すること。  
2 F欄には、C・D・E欄を比較して最も少ない額を記載すること。  
3 G欄には、F欄の額に要綱別表の「5 補助率」欄に定める補助率を乗じて得た額（千円未満切り捨て）を記載すること。

(別紙1-2-2)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金支出予定額内訳書

【アセッサー講習受講支援事業】

(単位：円)

	受講予定者氏名	受講費用 A	受講者負担額 B	対象経費支出 予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助金所要額 G
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
計							

(別紙1-3-2)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金 事業計画書  
【アセッサー講習受講支援事業】

アセッサー講習受講予定者数	人
受講費用 合計額 (見込)	円

【アセッサー講習受講予定者】

氏名	
施設・事業所名	
施設・事業所所在地	
介護業務経験年数	年 月
(うち現在の施設・事業所勤続年数)	(うち現在の施設・事業所 年 月)
施設・事業所での役職	
資格 (介護関係)	
受講予定日 (e-ラーニング開始予定日)	年 月 日
受講費用 (見込)	円
うち受講者負担額 (見込)	円

(注) 受講者が複数いる場合には、本様式を複写して、受講者全員分を提出すること。

(別紙1-4)

誓約書

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

団体名

代表者職・氏名

印

補助金の交付を申請した事業を行う者（介護福祉士養成施設、社会福祉協議会等の知事が適当と認めた法人・団体にあつてはその役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役、理事若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。以下同じ。））が、千葉県介護人材確保対策事業費補助金交付要綱第2条第2項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、補助金等の交付申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、役員等名簿の記載者を千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を追うものとします。

- (注) 1 代表者本人が自署で作成する場合、押印は不要とする。
- 2 電子申請の場合、代表者が自署又は押印した誓約書をデータ化して、電子申請に添付し、原本は申請者が保管しておくこと。
- 3 代表者の自署を提出する場合は本人確認書類の写し（運転免許証等）も添付すること。

(別紙 1 - 5)

役員等名簿

番号	商号又は名称 (半カナ)	商号又は名称 (漢字)	氏名 (半カナ)	氏名 (漢字)	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

現在における当法人（団体）の役員等名簿に相違ありません。

年月日

住所（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

役員等名簿には、補助を受けようとする事業を行う者が法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準じる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件補助金の申請に関する権限又は補助事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。

千葉県介護人材確保対策事業費補助金収支予算書（見込書）

歳入		歳出	
項目	金額	項目	金額
県補助金		千葉県介護人材確保対策事業費	
寄付金			
その他収入			
団体負担			
合計		合計	

(第2号様式)

変更（中止・廃止）承認申請書

年 月 日

千葉県知事

様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

年 月 日付け千葉県健指指令第 号で交付決定のあった  
千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、次のとおり変更（中止・廃止）したいので、千葉県  
補助金等交付規則第5条の規定により承認を申請します。

1 変更（中止・廃止）理由

2 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

(注) 変更後の交付申請書一式を併せて提出すること。

千葉県介護人材確保対策事業費補助金実績報告に係る提出書類チェックリスト

●連絡先

団体名			
事務担当者名		事務担当者 所属事業所	
電話番号		メールアドレス	
送付先			

●提出書類

	様式	書類名	チェック	備考
1	3	補助金実績報告書		
2	3-1	精算書		
3	3-2-1	支出済額内訳書	/	
	3-2-2	支出済額内訳書 【アセッサー講習】		
4	3-3-1	事業実績報告書	/	
	3-3-2	事業実績報告書 【アセッサー講習】		受講者全員分
	3-3-3	事業実績報告書 【代替職員確保】	/	
5		収支決算書（見込書）		
6		その他参考となる資料		<ul style="list-style-type: none"> <li>・領収書等：原本証明をすること</li> <li>・参加人数が確認できる資料</li> <li>・チラシ・資料等</li> </ul>

(第3号様式)

年 月 日

千葉県知事 様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

千葉県介護人材確保対策事業費補助金実績報告書

年 月 日付け千葉県健指指令第 号で交付決定のあった  
千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、下記のとおり、当該事業を完了したので、千葉県  
補助金等交付規則第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 事業区分 アセッサー講習受講支援事業
- 2 補助金精算額 金 円
- 3 千葉県介護人材確保対策事業費補助金精算書（別紙3-1）
- 4 千葉県介護人材確保対策事業費補助金支出済額予定書（別紙3-2-2）
- 5 千葉県介護人材確保対策事業費補助金事業実績報告書（別紙3-3-2）
- 6 千葉県介護人材確保対策事業費補助金収支決算書（見込書）
- 7 その他参考となる資料

(別紙3-1)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金精算書

(単位：円)

総事業費 A	寄付金その他 収入済額 B	差引額 (A-B) C	対象経費支出 済額 D	基準額 E	選定額 F	補助所要額 G	既交付決定額 H	補助金所要額 I	概算払済額 J	精算金額 (I-J) K

- (注) 1 E欄には要綱別表の「4 基準額」を記載すること。  
2 F欄には、C・D・E欄を比較して最も少ない額を記載すること。  
3 G欄には、F欄の額に要綱別表の「5 補助率」欄に定める補助率を乗じて得た額（千円未満切り捨て）を記載すること。  
4 I欄には、G・H欄を比較して最も少ない額を記載すること。

(別紙3-2-2)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金支出済額内訳書

【アセッサー講習受講支援事業】

(単位：円)

	受講者氏名	受講費用 A	受講者負担額 B	対象経費 支出済額 D	基準額 E	選定額 F	補助金所要額 G
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
計			0				

(別紙3-3-2)

千葉県介護人材確保対策事業費補助金  
アセッサー講習受講支援事業 事業実績報告書

アセッサー講習受講者数	人
受講費用 合計額	円

【アセッサー講習受講者】

氏名	
受講日 e-ラーニング日	年 月 日
確認テスト日	年 月 日
受講費用	円
うち受講者負担額	円

(注) 受講者が複数いる場合には、本様式を複写して、受講者全員分を提出すること。

【添付書類】 ・アセッサー講習修了証の写し

千葉県介護人材確保対策事業費補助金収支決算書（見込書）

歳入		歳出	
項目	金額	項目	金額
県補助金		千葉県介護人材確保対策事業費	
寄付金			
その他収入			
団体負担			
合計		合計	

(第4号様式)

請 求 書

年 月 日

千葉県知事 様

所 在 地  
団 体 名  
代表者職・氏名

年 月 日付け千葉県健指達第 号で額の確定のあった  
千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により、  
次のとおり請求します。

請求金額 金 円

預金種別	
振込先	金融機関名 支店名
口座番号	
名義人 (カナ)	

【本件責任者及び担当者名】

責任者所属名	
責任者職・氏名	
担当者所属名	
担当者職・氏名	
連絡先	

(第5号様式)

概算払請求書

年 月 日

千葉県知事 様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

年 月 日付け千葉県健指指令第 号で交付決定のあった  
千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、千葉県補助金等交付規則第16条第2項の規定  
により、次のとおり概算払いされるよう請求します。

請求金額 金 円

預金種別	
振込先	金融機関名 支店名
口座番号	
名義人 (カナ)	

【本件責任者及び担当者名】

責任者所属名	
責任者職・氏名	
担当者所属名	
担当者職・氏名	
連絡先	

(第6号様式)

年 月 日

千葉県知事

様

所在地  
団体名  
代表者職・氏名

千葉県介護人材確保対策事業費補助金に係る  
消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日付け千葉県健指達第 号で額の確定の  
あった千葉県介護人材確保対策事業費補助金に係る消費税及び地方消費税仕入控除税額に  
ついて、下記のとおり報告します。

記

- |                                           |   |   |
|-------------------------------------------|---|---|
| 1 補助金確定額又は事業実績報告額                         | 金 | 円 |
| <hr/>                                     |   |   |
| 2 消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 | 金 | 円 |
| <hr/>                                     |   |   |

【添付書類】

- ・ 2の金額（消費税及び地方消費税仕入控除税額）の精算内訳が確認できる書類