

【実務者研修 事前チェックシート】

記入日（ 月 日）

氏名（ ）

項目番号	確認書類	チェック項目	✓もしくは数字を記入
0	なし	現在働いている事業所の種別を選んで数字で記入してください。（例：①訪問入浴の場合→①と記入） 兼務をしている場合は、該当するものを複数書いても構いません。 下記にあてはまらない障害者施設等で勤務している場合は申請できません。	①～⑯のうち 該当する 数字を記入 ↓
		①訪問介護	⑩認知症対応型共同生活介護 （認知症高齢者グループホーム）
		②訪問入浴介護	⑪地域密着型特定施設入居者生活介護 （定員29名以下の有料老人ホーム等）
		③通所介護（デイサービス（地域密着型を含む））	⑫看護小規模多機能型居宅介護
		④通所リハビリテーション	⑬介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）
		⑤特定施設入居者生活介護 （軽費老人ホーム、有料老人ホーム）	⑭介護老人保健施設
		⑥定期巡回・随時対応型訪問介護看護	⑮介護医療院
		⑦夜間対応型訪問介護	⑯第1号訪問事業（介護予防）
		⑧認知症対応型通所介護（認知デイ）	⑰第1号通所事業（介護予防）
⑨小規模多機能型居宅介護			
項目番号	確認書類	チェック項目	✓を記入
1	全書類共通 ①～⑥	下記の書類が揃っていますか。	
		①交付申請書	<input type="checkbox"/>
		②修了証明書の写し	<input type="checkbox"/>
		③申請者が受講料を支払ったこと及び金額を証明する領収書	<input type="checkbox"/>
		④就業証明書	<input type="checkbox"/>
		⑤請求書	<input type="checkbox"/>
⑥事前チェックシート（本紙）	<input type="checkbox"/>		
2	①交付申請書 ④就業証明書 ⑤請求書	記入例を確認しましたか。	<input type="checkbox"/>
3	①交付申請書 ②修了証明書 ③領収書 ④就業証明書	以下の書類の日付の中で交付申請書の右上の日付が一番新しいですか。 また下の【 】内に数字を記入してください。 交付申請書 【 年 月 日】 ←最新 研修修了日 【 年 月 日】 就業証明書 【 年 月 日】 領収書 【 年 月 日発行】	<input type="checkbox"/>
4	①交付申請書 ④就業証明書 ⑤請求書	記載している住所はすべて同一のものになっていますか。	<input type="checkbox"/>
5	①交付申請書	実務者研修受講費用支払額欄には領収書と同一の金額が書いてありますか。	<input type="checkbox"/>
6		助成金申請額は、領収書の金額が12万円以上の場合 →120,000と記入 領収書の金額が12万円を下回る場合 →領収書の金額を記入されていますか。	<input type="checkbox"/>
7	②修了証明書	修了日は、2024年4月1日以降のものですか。	<input type="checkbox"/>
8	③領収書	領収書の発行元が、記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
9		領収書の発行元は、研修機関ですか。（コンビニエンスストア、クレジットカード会社ではない）	<input type="checkbox"/>
10		金額の内容が記載されていますか。（例：〇〇研修費用として など）	<input type="checkbox"/>
11	④就業証明書	発行する人の肩書きが記載されていますか。	<input type="checkbox"/>
12		中野区内の介護保険事業所に交付申請日に2年以上勤務していますか。 就業日 【 年 月 日】 交付申請日 【 年 月 日】 ★転職、異動等で職場が変更になった場合は通算が2年以上になるかどうかを確認してください。 その場合、就業証明書は働いていた 職場の数 だけ必要になります。 （A社のA事業所で4ヶ月、A社のB事業所で8ヶ月、C社で1年の場合：就業証明書は3枚）	<input type="checkbox"/>
13	⑤請求書	名前、フリガナ、住所を記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
14		振込口座を記入しましたか。	<input type="checkbox"/>