## 白石町介護職員等就職支援補助金

# 介護職員等として就職された方を応援します!

町内の介護施設等に就職された方に補助金を交付します。

補助 内容

- ・常勤職員(資格等を有する者) 10万円
- ・常勤職員(資格等を有しない者) 5 万円 ※週35時間以上又は月140時間以上勤務する者
- ・非常勤職員 ※週20時間以上又は月80時間以上勤務する者

※補助金は、ひとり1回限りです

対象者

令和3年4月1日から令和5年10月1日までに介護施設等に 介護職員等として新たに就職(その年度の中途における 採用による就職を含む。)した者で、継続して6か月以 上勤務し、補助金申請時においても引き続き勤務して いる者

※介護職員等 利用者に生活支援、介護、看護又は機能訓練等を行う者

介護施 設等 町内の居宅介護支援事業、居宅サービス事業、地域密 着型サービス事業、介護予防・日常生活支援総合事業 又は施設サービス事業を実施する事業所

資格等

介護福祉士、実務者研修修了者、初任者研修(旧ヘルパー2級)修了者、社会福祉士、社会福祉主事、看護師、准看護師、介護支援専門員、理学療法士、作業療法士及び言語聴覚士

お申込み・問合せ先 白石町長寿社会課高齢者係 TEL 0952-84-7117

## 〇補助対象者

補助金の対象者は、次に掲げる要件をすべて満たす方です。

	令和3年4月1日以降に介護施設等に介護職員等と	L
て業	たに就職 (その年度の中途における採用による就職を	•
含も	。) する者で、継続して6か月以上勤務し、補助金申	1
1 .1 0	においても引き続き勤務している者	
	市町村民税に滞納がない者	
	過去にこの要綱による補助金の交付を受けていない	者
	白石町暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力[	1
員等	でない者	

## 〇申請書類

申請には次の書類が必要になります。

口申請書	(様式算	<b>育1号</b> )									
口介護施	設等勤務	务証明	書(樹	式第	2号)	)					
口資格等	を有する	3旨を言	証する	書類	の写	L (	(資格	等	を有	す	る
常勤職員	に限る。										
口誓約書	(様式第	育3号)									
口市町村	民税の流	帯納が	ない証	E明(	町外.	在住	者に	限	る。	)	

### ◆補助金交付までの流れ

#### 申請書の提出

#### 就職した日から6か月経過後

- □交付申請書(様式第1号)
- □介護施設等勤務証明書(様式第2号)
- □資格等を有する旨を証する書類の写し (資格等を有する常勤職員に限る。)
- □誓約書 (様式第3号)
- □市町村民税の滞納がない証明(町外在 住者に限る。)

#### 交付決定



#### 請求書の提出



□交付請求書(様式第5号)

補助金の交付