

事務連絡
令和4年7月22日

障害者関係施設等 施設長 様
管理者 様

神戸市福祉局障害者支援課長

「神戸市介護職員初任者研修等受講費給付金」の令和4年度受付について

平素は、本市の福祉行政の推進にご尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

障害福祉サービス提供事業所における、新たな介護人材の発掘及び介護職員の資質の向上を図ることを目的に介護職員初任者研修、居宅介護職員初任者研修を修了した従業者を雇用する事業者へ研修受講費の一部を予算の範囲内で助成します。

この給付事業を希望する事業所は、下記の神戸市HPを参照の上、期限までに申請いただくようお願いします。

記

1. 事業の詳細等掲載神戸市HP

<https://www.city.kobe.lg.jp/a95295/jiritsushien/shoninsha.html>

福祉局障害者支援課 TEL : 322-5230
FAX : 322-0393

神戸市介護職員初任者研修等受講費給付金の申請手続き等について

1 給付対象経費

「介護職員初任者研修」「居宅介護職員初任者研修」に係る受講費および教材費等

※ 分割払いの手数料や追試の費用は対象外

2 給付対象となる職員の要件

申請時点で次のすべての要件を満たす者

- (1) 神戸市内に所在する3ページのいずれかを実施する指定（認定）事業所において勤務する者
- (2) 対象研修を修了した日の翌日から起算して1年以内である者。ただし令和4年4月1日以降に対象研修を修了した者。
- (3) 対象研修を修了した日の翌日以降の対象事業所1箇所における勤務期間が3箇月（休職期間を除く）を経過し、かつ申請日時点において引き続き勤務している者
- (4) 対象研修受講に係る費用を完納している者
- (5) 国、他の地方公共団体等から給付金と類似の給付を受けていない者又は給付を受ける予定がない者

3 給付金額

対象研修に係る受講費および教材費等の半額（上限5万円。千円未満の端数は切り捨てる）。

また対象者が対象事業者等から同種の給付金等（兵庫県が実施する「実務者研修等の受講料の補助」を財源とする場合を含む）の交付を受けている又は受ける予定となっている場合は、給付対象経費からその金額を控除した後、なお残る給付対象職員の負担額を対象とする。

（例1）給付対象経費が65,000円で、事業者からの給付金がない場合

65,000円÷2=32,500円

千円未満を切り捨てるため、給付交付金額は32,000円

（例2）給付対象経費が65,000円で、事業者からの給付金が10,000円の場合

65,000円-10,000円=55,000円

55,000円÷2=27,500円

千円未満を切り捨てるため、給付交付金額は27,000円

4 提出書類

- ① 申請書（様式第1号）
- ② 内訳書（様式第2号）
- ③ 勤務証明書（様式第3号）
- ④ アンケート

• ①～④は、ホームページ
(<https://www.city.kobe.lg.jp/a95295/jiritsushien/shoninsha.html>)
から Excel ファイルをダウンロードして、各シートに記入してください。
• 提出の際のファイル名は「(法人名) yoshiki.xlsx」としてください。

- ⑤ 対象研修を修了したことを証する書類の写し
- ⑥ 対象研修の受講費等の領収書の写し

⑤⑥は、PDF形式で提出してください。

5 申請受付期間

- (1) 令和4年9月30日（金曜日）までに要件を満たす方
令和4年7月22日（金曜日）～10月31日（月曜日）まで
- (2) 令和4年10月1日（土曜日）～令和5年3月31日（金曜日）までに要件を満たす方
令和4年10月3日（月曜日）～令和5年4月7日（金曜日）まで

6 提出先、問い合わせ先

ホームページの申請フォームにて、申請書類を下記担当課へ提出してください。

(1) 介護事業所・施設の場合

申請フォーム URL :

<https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/20220722.html>

担当課：介護保険課

電話番号：078-322-6229

(2) 障害福祉サービス事業所の場合

申請フォーム URL :

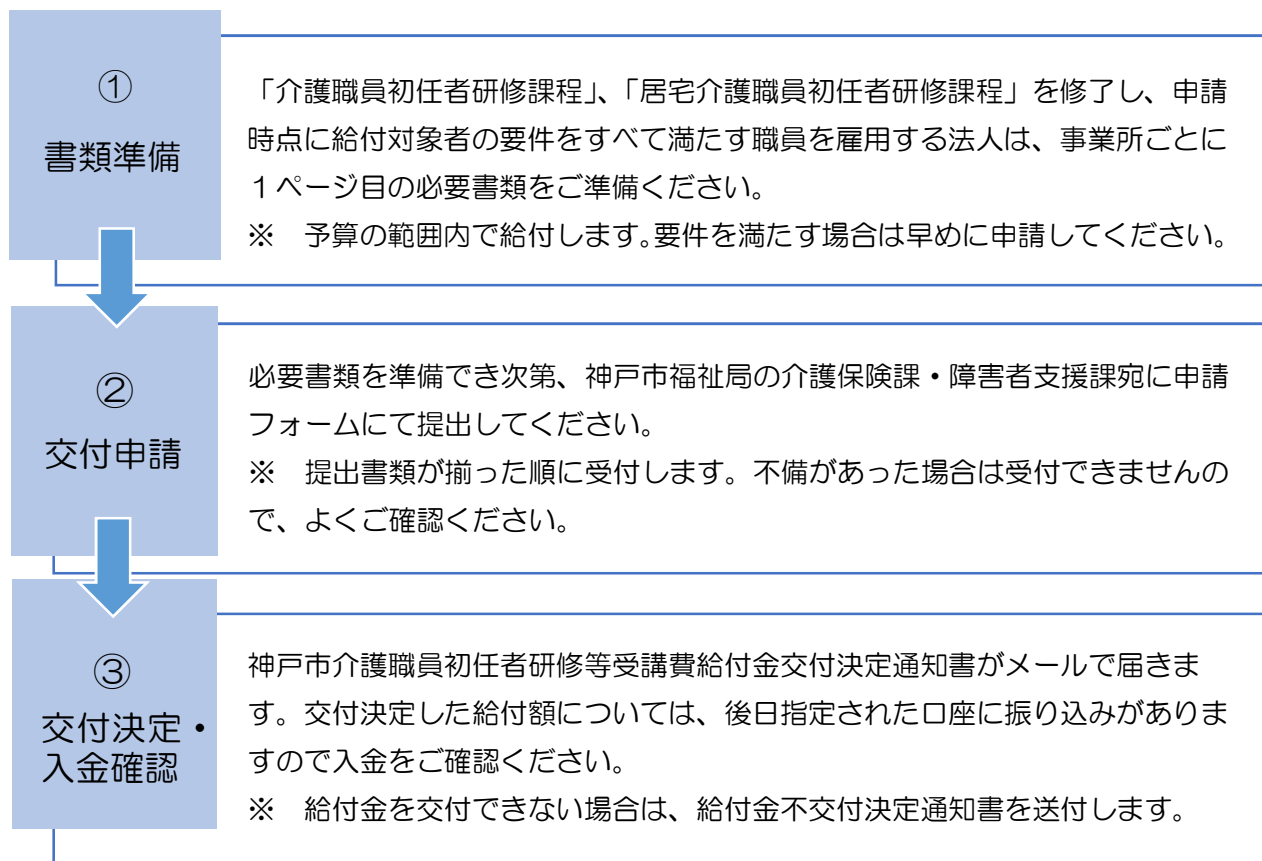
https://www.city.kobe.lg.jp/a95295/jiritsushien/shoninsha_shogai.html

担当課：障害者支援課

電話番号：078-322-5230

※ 申請フォームでの操作完了後、申請時に入力したメールアドレスあてに自動返信メールを送信します。自動返信メールが届かない場合は、上記担当課へご連絡ください。

給付金交付申請の流れ



給付対象事業所

介護保険サービス	居宅サービス(介護予防サービスを含む)	訪問介護(ホームヘルプ)
		訪問入浴介護
		通所介護(デイサービス)
		通所リハビリテーション(デイケア)
		短期入所生活介護(ショートステイ)
		短期入所療養介護(ショートステイ)
		特定施設入居者生活介護
		基準該当短期入所生活介護(ショートステイ)
	地域密着型サービス(地域密着型介護予防サービスを含む)	定期巡回・随時対応型訪問介護看護
		夜間対応型訪問介護
		地域密着型通所介護(デイサービス)
		認知症対応型通所介護(デイサービス)
		小規模多機能型居宅介護
		認知症対応型共同生活介護(グループホーム)
		地域密着型特定施設入居者生活介護
		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護(特別養護老人ホーム)
	施設サービス	看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)
		介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)
		介護老人保健施設(老人保健施設)
		介護医療院
	介護予防・日常生活支援総合事業	第1号訪問事業
		第1号通所事業

障害福祉サービス	介護給付	居宅介護(ホームヘルプ)
		重度訪問介護
		同行援護
		行動援護
		療養介護
		生活介護
		短期入所(ショートステイ)
		重度障害者包括支援施設入所支援
	訓練等給付	自立訓練
		就労移行支援
		就労継続支援
		就労定着支援
		自立生活援助
	地域生活支援事業	共同生活援助(グループホーム)
		移動支援事業
		地域活動支援センター