区民版

品川区高齢者福祉課

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金　申請の手引き

この手引きは、品川区民の方が「品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金」を申請する際の方法を示したものです。
介護事業者（法人）の方は、「品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金＜申請の手引き＞【法人版】」をご確認ください。

1. 申請要件

助成金を申請するためには、次の要件をすべて満たす必要があります。

① 助成を受けようとする研修の受講を修了していること。

(!) 研修を受講する前は、申請ができません。

② 受講費用について、同種の助成金を受けていないこと。

③ 交付申請時において、受講費用を支払った日が2年以内であること。

(!) 修了した日ではなく、受講費用を支払った日から起算します。

2. 申請に必要な書類

助成金を申請するために必要な書類は以下のとおりです。

① 品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金 交付申請書

② 品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金 交付請求書

③ 支払金口座振替依頼書

(!) ①～③の書類は、1つのファイル（ExcelまたはPDF）に含まれています。

④ 研修修了証明書の写し

⑤ 受講費用を支払ったことを証する書類（領収書等）

⑥ 身分証明書の写し（運転免許証等の写し）

(!) 現在品川区民であることを証明するために、ご用意いただきます。

3. 申請方法

（1）申請書のダウンロード

「介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付事業」のお知らせ

更新日：令和7年11月10日

区では介護職員の養成および人材確保を図るため、介護福祉士実務者研修等の受講費用を一部助成します。

対象となる研修

1. 介護福祉士実務者研修
2. 介護職員初任者研修
3. 生活援助従事者研修

対象者

1. 介護福祉士実務者研修等を修了した方で、この事業に協力していただける事業者に勤務または勤務予定がある方
2. 介護サービスや障害福祉サービス等を提供する事業者に勤務または勤務予定がある品川区民の方
   ※1および2については、交付申請時から起算し、受講費用を支払った日が2年以内であることが必要です。

助成額

1人あたり50,000円（上限、年度につき1回）
※初任者研修等未修了者が実務者研修（初任者研修相当分含む）を受講した場合は、1人あたり80,000円（上限、年度につき1回）

交付申請方法

（1）申請書類

1. 介護福祉士実務者研修等受講費助成申請書等
   【Excel版】
   介護福祉士実務者研修等受講費助成申請書（区民用）（EXCEL：37KB）
   介護福祉士実務者研修等受講費助成申請書（事業者用）（EXCEL：47KB）
   【PDF版】
   介護福祉士実務者研修等受講費助成申請書（区民用）（PDF：209KB）
   介護福祉士実務者研修等受講費助成申請書（事業者用）（PDF：142KB）
2. 受講費を支払ったことを証する書類（領収書等）
3. 研修修了証明書の写し
4. 身分証明書の写し等（現住所がわかる書類）　※品川区民の方が個人で申請する場合に限ります。
5. 6カ月以上の勤務を証する書面（勤務証明書等）　※助成事業者の申請において対象となる区民以外の者に限ります。
6. 支払金口座振替依頼書(EXCEL：2MB)　※事業者が申請する場合に限ります。

区ホームページに申請書様式が掲載されています。Excel書式とPDF書式があります。ご都合がよい方をダウンロードしてください。

(!)「区民用」と記載された様式をダウンロードしてください。

(!)「品川区電子申請サービス」で申請する場合は、様式のダウンロードは不要です。申請方法については、7頁以降をご確認ください。

（2）申請書様式の作成

交付申請書等の各種様式に必要事項を入力します。

■ 交付申請書

第２号様式（第７条関係）

品川区長　あて

①

②

（申請者）

住所

氏名

電話番号

（個人にあっては、その住所および氏名）

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付申請書

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第７条の規定に基づき、受講費助成金の交付を下記のとおり申請します。

記

③

１．助成金交付申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿円

内訳

	氏名	住所	年齢	資格取得日	受講費用（初任者研修有無）	雇用期間（区民以外の者に限る）	内訳 自己負担	内訳 事業者負担	申請額
1	④					－		－	

① 交付申請日を記載します。　記載例：令和7年4月1日

② 申請者にかかる情報を記載します。
記載例：品川区広町2-1-36
品川　太郎
03-5742-3862

③ 助成金交付申請額
補助上限額の5万円と実際の受講費を比較し、低い額を記載します。

④ 内訳
氏名等をご記載ください。
「受講費用」の欄には、実際にご負担した研修の受講代金をご記載ください。無資格者またはヘルパー3級研修修了者である場合に、実務者研修を受講した場合は、本欄に「有」とご記載ください。
記載例：100,000円　有

■ 請求書

第４号様式（第９条関係）

年　　月　　日

品川区長　あて

（申請者）

①

住所

氏名

（個人にあっては、その住所および氏名）

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付請求書

品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金交付要綱第９条の規定に基づき、受講費助成金について下記のとおり請求します。

記

②

１．助成金請求額　　円

内訳

③

氏名	住所	受講費用	内　訳		雇用期間（区民以外の者に限る）	申請額	交付決定額
			自己負担	事業者負担			
				－	－		

① 申請者にかかる情報を記載します。 Excel版で作成の場合は、交付申請書への入力内容が自動的に入力されます。
記載例：品川区広町2-1-36
品川　太郎
03-5742-3862

② 助成金請求額
助成金交付申請額と同額を記載します。

③ 内訳
氏名等をご記載ください。
「交付決定額」の欄には、申請額と同額を記載してください。

■ 支払金口座振替依頼書

品 川 区 長　あて　　年　月　日

依　頼　人 （債 権 者） ①	フリガナ	
	氏名 （法人名等）	
	郵便番号	〒　－ （都道府県）　（市区町村）
	住　所	
	電話番号	
振　込　先 口　　座 ②	金融機関	銀　行 信　金 信　組　　本　店 支　店 出張所
	預金種目	□ 1 普通　□ 2 当座　□ 3 貯蓄　□ 4 その他　（　　）
	口座番号	←右詰めで記入してください
	フリガナ	
	口座名義	

請 求 金 額	③	請 求 内 容	介護福祉士実務者研修等 受講費助成金
源 泉 徴 収 所 得 税 等		年 度	課　名
差 引 金 額		7	高齢者福祉課

① 依頼人欄
申請者の情報を記載します。Excel版で作成の場合は、一部項目が自動的に入力されます。
記載例：シナガワ タロウ
品川　太郎
140－8715
品川区広町2-1-36
03-5742-3862

② 振込先口座欄
助成金の振込先口座を入力します。Excel版で作成の場合は、一部項目が自動的に入力されます。

③ 請求金額
交付申請額および請求金額と同額を入力します。
Excel版で作成の場合は、一部項目が自動的に入力されます。

（3）申請書様式等の提出

申請書等は、下記のいずれかの方法で提出できます。

① 窓口へ持参する
品川区役所本庁舎3階高齢者福祉課窓口へ直接お持ちいただき、ご提出いただくことも可能です。

② 郵送で提出する
下記担当まで、ご郵送いただき、ご提出いただけます。

【提出先】
〒140-8715　品川区広町2-1-36
品川区役所　高齢者福祉課　介護人材確保定着支援担当

③ 電子メールで提出する
下記担当まで、メールにてご送付いただき、ご提出いただけます。
メールの件名は「品川区実務者研修等受講費助成　交付申請」としてください。

【提出先】
korefksh-jinzai@city.shinagawa.tokyo.jp
品川区役所　高齢者福祉課　介護人材確保定着支援担当

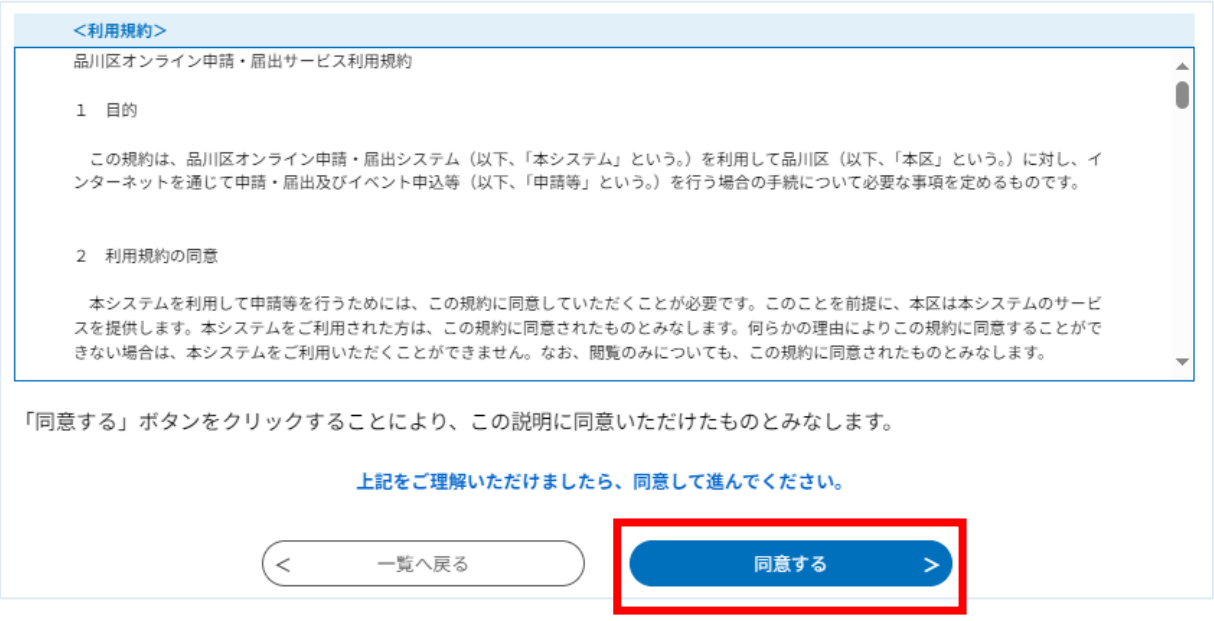
④「品川区電子申請サービス」で申請する
品川区の電子申請フォームからも申請ができます。
詳しい申請方法については、次ページ以降をご確認ください。

●「品川区電子申請サービス」申請の流れ

① 「手続き検索」を選択します。

② キーワードに「実務者研修」と入力し、検索すると申請フォームが表示されますので、選択します。

③ 申請手続きについての詳細と電子申請サービスについての利用規約が表示されます。内容をご確認の上、「同意する」を選択してください。



④ 必要項目を入力し、各種書類を添付します。

品川区電子申請サービス

【高齢者福祉課】品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金（品川区民）

【高齢者福祉課】品川区介護福祉士実務者研修等受講費助成金（品川区民）

申請者を入力してください。 必須

申請者の氏名を入力してください。

氏：　名：

郵便番号 を入力してください。

お住まいの郵便番号をご入力ください。（半角数字のみでご入力ください）

郵便番号　住所検索

住所 を入力してください。

お住まいのご住所をご入力ください。

住所

申請をするご本人のお名前、メールアドレスおよび電話番号をご入力ください。

年齢 を入力してください。

ご年齢をご入力ください。

連絡先メールアドレス 必須

利用者の連絡先メールアドレスを入力してください。

メールアドレス

電話番号 を入力してください。 必須

ご連絡がつく電話番後を入力してください。　（ハイフンは不要です。）

電話番号

資格取得日 を入力してください。

実務者研修等を修了した日（資格取得日）を入力してください。

年　月　日

研修の修了日を入力してください。

受講費用 を入力してください。

研修の受講にかかった費用を入力してください。
入力例：50000

「円」は不要です。

交付申請額 を入力してください。

助成金の交付申請額を入力してください。
※受講費用の上限は5万円です。1,000円未満は切り捨てます。また、無資格者またはヘルパー3級研修修了者が初任者研修相当分を含む実務者研修を受講した場合は、上限8万円となります。
入力例：50000

研修種類 を選択してください。 必須

受講した研修の種類を選択してください。

選択してください

介護福祉士実務者研修を選択した場合、
下記項目が表示されます。

初任者研修相当分の有無 を選択してください。 必須

選択肢の結果によって入力条件が変わります

受講した実務者研修に初任者研修相当分が含まれていたかお答えください。
＜例＞
（１）初任者研修未修了者またはヘルパー３級修了者が実務者研修を受講した場合、「有」を選択します。この場合、補助上限額は８万円です。
（２）初任者研修修了者が受講した場合、「無」を選択します。この場合、補助上限額は５万円です。

選択してください
- 選択してください
- 有
- 無

金融機関 必須

振込先口座の金融機関を入力してください。

金融機関選択

支店 必須

金融機関の支店名を入力してください。

助成金をお振込みする口座情報を
ご入力いただきますので、お間違えの無いよう
ご留意ください。

口座種別 必須

振込先口座の口座種別を選択してください。

普通

口座番号 必須

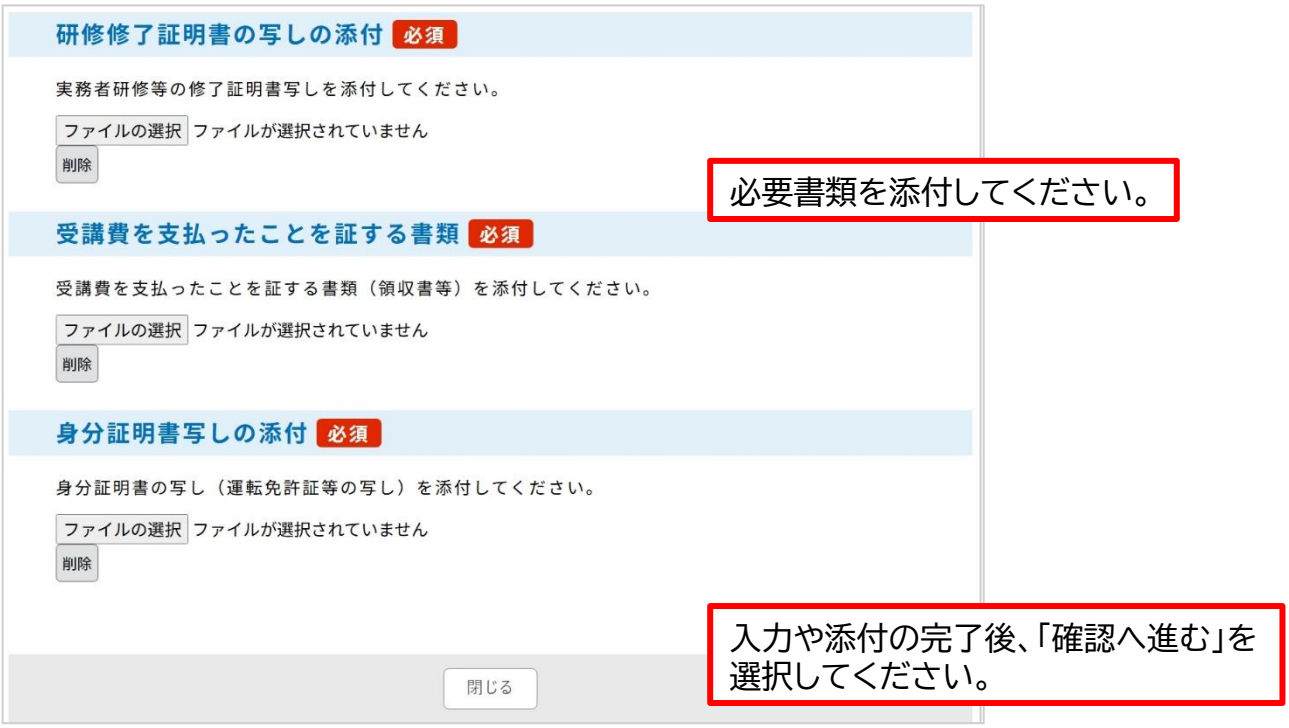
振込先口座の口座番号を入力してください。

口座名義人氏名（カナ）欄 必須

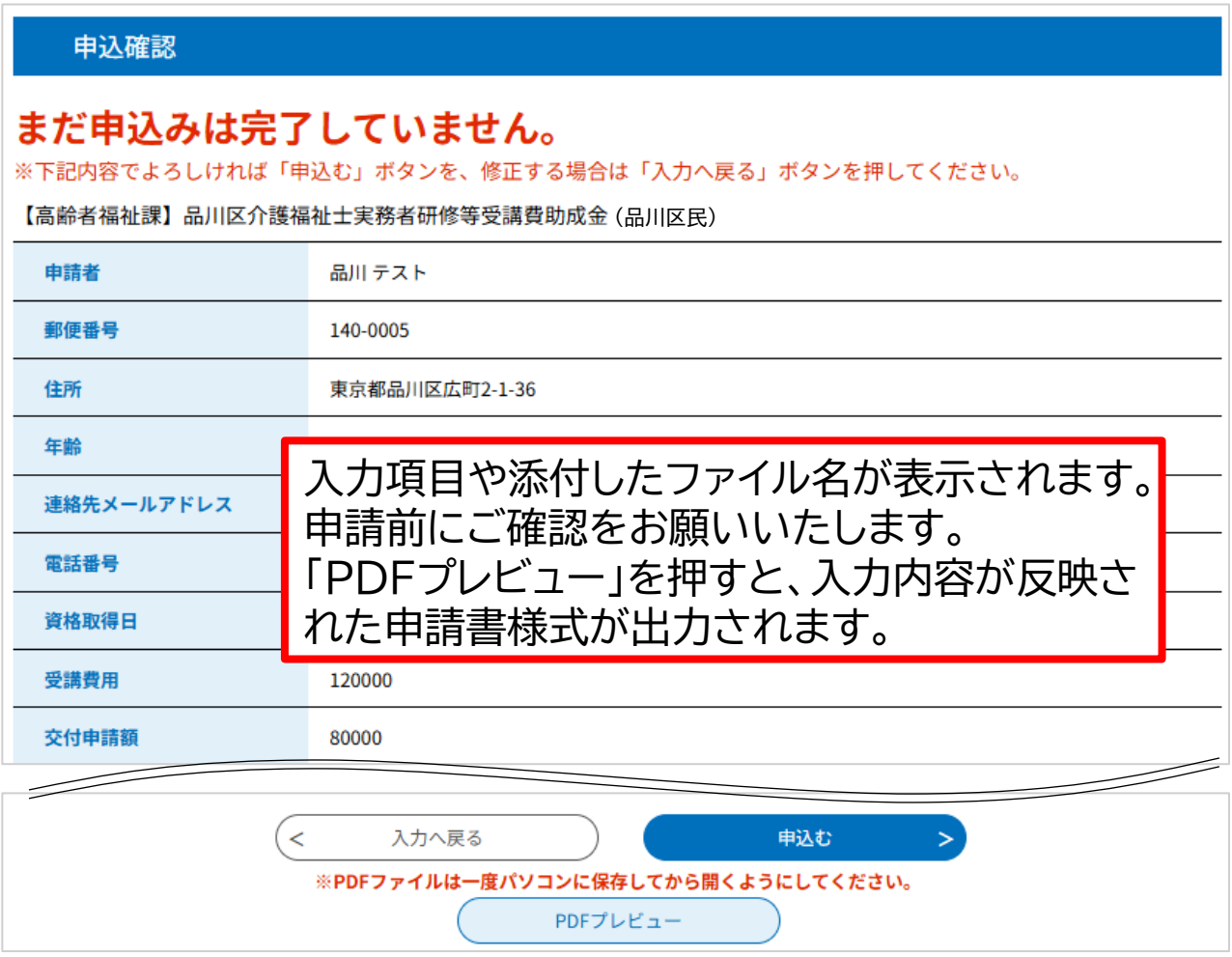
振込先口座の口座名義人をカナ入力してください。

口座名義人（漢字）欄 必須

振込先口座の口座名義人を漢字入力してください。



⑤ 申込内容の確認画面が表示されます。内容をご確認の上、「申込む」を選択してください。



（4）申請後の流れ

申請を受理したのち、事務局で内容の審査を行います。内容について確認が必要な場合は、電話またはメールにてご連絡する場合があります。
審査終了後、審査完了から数週間～1か月程度でご指定の口座にお振込みします。「交付決定通知書」と併せて、振り込み予定日を記載した事務連絡を郵送にてお送りいたします。

（5）お問合せ先

申請についてご不明な点があれば、下記担当までご連絡ください。

品川区役所　高齢者福祉課　介護人材確保定着支援担当
電話：03－5742－3862
E-mail　korefksh-jinzai@city.shinagawa.tokyo.jp