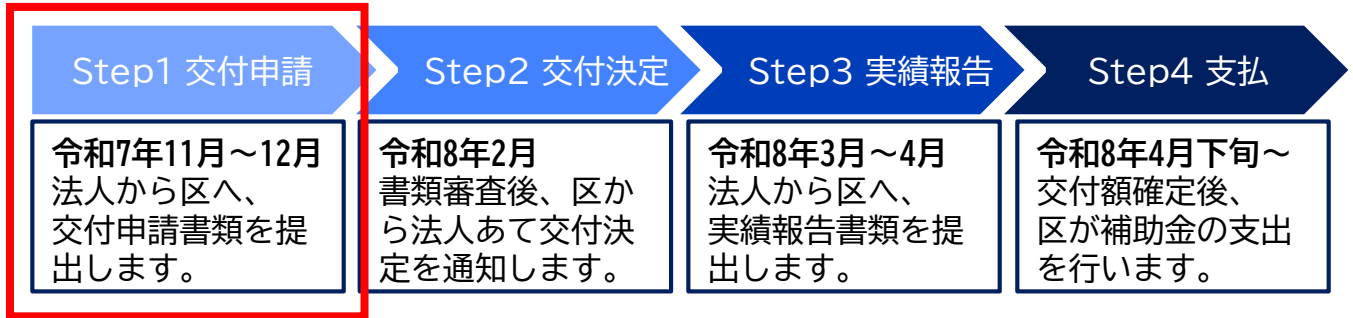


令和7年度品川区外国人介護人材雇用(就学)支援補助事業 作成の手引き＜交付申請＞

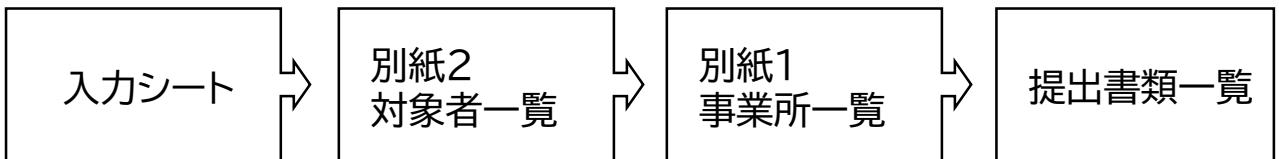
「品川区外国人介護人材雇用(就学)支援補助金」の交付申請にかかる手引きです。
作成にあたっては、本手引きおよび要綱をご確認ください。

1. 実施スケジュール



※ 実施予定月は前後する可能性があります。

2. 交付申請書の作成手順



(1) 入力シート

申請法人情報や事務取扱者等について記載します。

(2) 別紙2 対象者一覧

補助対象者の氏名や在留資格等の情報を入力します。

(3) 別紙1 事業所一覧

申請の対象となる事業所の名称やサービス種別を入力します。

(4) 提出書類一覧(交付申請時)

準備できた書類の項目について、チェックを入れてください。

(5) 第1号様式 補助金交付申請書

別紙1を入力すると、補助金申請額が自動転記されます。

(6) 別紙様式1 雇用証明書

申請の対象となる職員について、必要事項を入力してください。介護福祉専門学校の学生は作成不要です。

(1) 入力シート

令和7年度品川区外国人介護人材雇用（就学）支援事業交付申請書・実績報告書等 入力シート

1. 申請法人情報

法人名称	株式会社あいえお		申請時点で最新の情報をご入力下さい。
法人所在地	郵便番号	123 - 4567	申請時点で最新の情報をご入力下さい。
	住所	品川区〇〇1-2-3	申請時点で最新の情報をご入力下さい。
代表者職名	代表取締役		申請時点で最新の情報をご入力下さい。
代表者氏名	品川 太郎		申請時点で最新の情報をご入力下さい。
提出日	令和7年10月1日		提出日をご入力ください。（例：2025/4/1）

2. 事務取扱者

書類送付先	郵便番号	123 - 4567	法人所在地が初期値として自動入力されます。 法人所在地とは別に書類の送付を希望する場合は上書き修正してください。
	住所	品川区〇〇1-2-3	
所属	総務部		ご担当者の方の部署名をご入力下さい。
担当者	戸越 次郎		ご担当者の方の氏名をご入力下さい。
TEL	03-△△△△-△△△△		ご担当者の方と連絡がつく電話番号をご入力下さい。
e-mail	〇〇〇〇@tokyo.jp		ご担当者の方と連絡がつくe-mailアドレスをご入力下さい。

3. 振込先口座

※ゆうちょ銀行の場合は、公式WEBサイトにて記号番号から振込用の店名・預金種目・口座番号を調べて入力して下さい。

金融機関名	しながわ	銀行	金融機関名は、最大18文字まで表示されます 銀行・信用金庫・信用組合・農協を選択して下さい
本・支店名	品川	本店	本・支店名は、最大12文字まで表示されます。 本店・支店・出張所を選択して下さい。（左記3つ以外の場合は空白を選択）
金融機関コード（4桁）	1234		預金通帳等に記載されている4桁の金融機関コードを入力してください
支店コード（3桁）	567		預金通帳等に記載されている3桁の支店コードを入力してください
預金種目	1：普通		該当の預金種目を選択して下さい
口座番号	9874561		口座番号（7桁） ※7桁に満たない場合は、頭に「0」をつけて入力してください
口座名義人（カタカナ）	カ)アイウエ		

- ① 申請法人情報
- ・「提出日」には、交付申請をする日をご入力ください。
- ② 事務取扱者
- ・「書類送付先」には、「申請法人情報」で入力した住所等が自動転記されます。
異なる住所に送付する場合は、送付先住所を上書き入力してください。
- ・「事務担当者」には、書類に関する確認事項や不備等がある場合に連絡がつく担当者の方の連絡先をご入力ください。
- ③ 振込先口座
- ・振込先口座にゆうちょ銀行を希望する場合は、入力シートの備考欄を参照してください。

(2) 別紙2(第1号様式) 対象者一覧

別紙2 (第1号様式) (第9条関係)

1

申請

2

品川区外国人介護人材雇用 (修学) 支援事業
対象者一覧

	対象者氏名	事業所名	登録支援機関名	在留資格	受入施設での 雇用開始 (予定) 年月 日	雇用終了 (予定) 年月日	月額委託料	委託月数	選定額	補助対象額
1	○○・□□□	品川ホーム	××株式会社	特定技能	令和7年4月1日		¥ 30,000	12月	30,000	360,000 円
2	△△△・○○○○	品川ホーム	××株式会社	特定技能	令和7年10月1日		¥ 50,000	6月	30,000	180,000 円
3	●●●●・△△△△	グループホームしながわ	○○組合	特定技能	令和7年4月1日		¥ 22,000	12月	22,000	264,000 円
4									0	0 円
16									0	0 円
17									0	0 円
18									0	0 円
19									0	0 円
20									0	0 円
									合計	804,000 円

3

- ① 申請区分
- 申請区分を「申請」にしてください。
- ② 対象者情報
- 1事業所あたり、2名まで申請できます。
 - 「雇用終了(予定)年月日」について、未定の場合は空欄で構いません。
 - 入力欄が不足した場合は、適宜行を追加してください。
- ③ 合計金額
- 合計金額に誤りがないか確認してください。

(3) 別紙1(第1号様式) 事業所一覧

別紙1 (第1号様式) (第9条関係)

申請

(提出先) 品川区長 あて

法人名 株式会社あいうえお

令和7年度 品川区外国人介護人材雇用(就学)支援事業
事業所一覧

1 補助申請額 金804,000 円

2 内訳

管理番号	事業所名	サービス種別	対象人数	補助対象額	備考
1	品川ホーム	介護老人福祉施設	2人	540,000 円	
2	グループホームしながわ	認知症対応型共同生活介護	1人	264,000 円	
3				円	
4				円	
5				円	
6				円	
7				円	
8				円	
9				円	
10				円	
合 計			3人	804,000 円	

- ① 申請区分
- ・ 申請区分を「申請」にしてください。
- ② 対象事業所情報
- ・ 補助対象となる事業所の名称やサービス種別等をご入力ください。
- ③ 合計人数および合計金額
- ・ 補助対象となる職員数および補助申請額に誤りがないか確認してください。

(4) 提出書類一覧

注意点

- ☐ 提出にあたっては、記載の内容をすべて満たしていることを確認し、チェック欄で「■」を選択してください。
- ☐ 記載内容をすべて満たしていない場合は、申請の受付ができません。

品川区外国人介護人材雇用(就学)支援補助 提出書類一覧
(交付申請時)

- 介護職員は、1～6、A～Bの書類の提出が必要です。
- 品川介護福祉専門学校学生は、1～6、ア～イの書類の提出が必要です。

記載内容を確認し、チェック欄で「■」を選択してください。

法人名	株式会社あいいうえお
記入担当者	戸越 次郎
連絡先	03-△△△△-△△△△

	No.	提出時 チェック欄	提出書類	様式等	備考	注意点
共通	1	■	提出書類一覧	本表		申請時チェック欄に■を付してください。
	2	■	補助金交付申請書	第1号様式		
	3	■	補助金交付申請書(事業所別)	別紙1 (第1号様式)		
	4	■	補助金交付申請書(宿舍別)	別紙2 (第2号様式)		
	5	■	登録支援機関との委託契約書の写し			月額委託料および契約締結日の記載があるものを添付してください。
	6	■	支払金口座振替依頼書	別添ファイル		既に区に債権者登録が済んでいる場合でも、ご提出ください。
介護職員	A	■	特定技能「介護」に係る指定書		パスポート貼付部分	在留資格(介護)を有する介護職員
	B	■	雇用契約書または雇用証明書	別紙様式1	雇用契約書の写し または 別紙様式1	本ファイルに含まれる別紙様式1をご使用いただいても構いません。 介護福祉専門学校学生は提出不要です。
学生	ア	☐	在学証明書その他、在学の事実を確認できる書類		原本の写し	品川介護福祉専門学校学生
	イ	☐	在留カード		カードの写し	在留資格『留学』を有し、資格外活動許可を受けた留学生

(4) 第1号様式(第9条関係)

第1号様式（第9条関係）

①

申請

令和7年10月1日

(提出先) 品川区長 あて

法人名	株式会社あいうえお
法人所在地	品川区〇〇1-2-3
代表者職名	代表取締役
代表者氏名	品川 太郎

令和7年度 品川区外国人介護人材雇用（就学）支援 補助金交付申請書

品川区外国人介護人材雇用（就学）支援補助事業実施要綱第9条第1項に基づき、 下記のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

1

補助金申請額

804,000 円

2

添付書類

(1) 別紙1「品川区外国人介護人材雇用（就学）支援事業 事業所一覧」

(2) 別紙2「品川区外国人介護人材雇用（就学）支援事業 対象者一覧」

(3) その他関係書類

【事務取扱者】

所属	総務部
氏名	戸越 次郎
連絡先 (TEL)	03-△△△△-△△△△
e-mail	〇〇〇〇@tokyo.jp

- ① 申請区分
- 申請区分を「申請」にしてください。

注意点

- 申請区分以外の項目は自動入力されます。
- 記載内容に誤りがなければ確認してください。

(5) 別紙様式1 雇用証明書

別紙様式 1

令和7年10月1日

雇用証明書

(法人名) 株式会社あいうえお を甲、 (対象者) ○○・□□□ を乙と定め、甲は乙の雇用について以下のとおり証明し、甲乙間で以下のとおり確認する。

氏 名	○○・□□□											
住 所	品川区広町 2 - 1 - 3 1											
勤 務 先	品川ホーム											
雇 用 期 間	(採用) 令和 7 年 4 月 1 日 から (退職) 令和 年 月 日											
その他	① 特定技能「介護」を有する者である。											
	② 乙の入職後、登録支援機関との間で支援委託契約を締結し、月単位で甲が管理費用等を負担している。											
	③ 外国人介護人材雇用（就学）支援補助事業実施要綱第18条に定める補助金を受給していない。											
	④ 補助期間開始日以降、3か月以上の長期にわたる休暇・休職を取得している場合、（産休・育休等によるものを除く）その期間は補助対象期間外となる。											
	(休暇等の状況) ※取得の有無についていずれかに■											
	□	取得有	休暇・休職の状況	選択してください								
			休暇・休職の期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日						
■	取得無											

(甲) 法 人 名 : 株式会社あいうえお

代表者職氏名 : 品川 太郎

(乙) 氏 名 : ○○・□□□

住 所 : 品川区広町 2 - 1 - 3 1

注意点

・ 介護職員等は提出が必要です。介護福祉専門学校の学生は提出不要です。

・ 職員1名につき、1シート作成が必要です。シートが不足する場合は、シートを複製し、ご作成ください。