

令和 年 月 日

千葉県知事 様

法人名 : _____
代表者職名 : _____
代表者氏名 : _____

令和 6 年度千葉県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付申請書

令和 6 年度千葉県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金の交付について、
下記のとおり申請いたします。

記

1 交付申請額 金 _____ 円
(交付申請額は、別紙様式 2 - 3 の「振込に関する情報」の「①見込み額(円)」
と同額)

2 添付書類

- ・計画書（介護人材確保・職場環境改善等事業、介護職員等処遇改善加算）
（別紙様式 2）
- ・介護人材確保・職場環境改善等事業計画書 総括表（別紙様式 2 - 3）
- ・介護人材確保・職場環境改善等事業計画書 個表（別紙様式 2 - 4）
- ・誓約書（別紙様式 5）
- ・役員等名簿（別紙様式 6）

3 その他

本補助金の請求及び当初の交付申請額から変更が生じることとなった場合
の変更交付申請について、千葉県国民健康保険団体連合会に委任いたします。

申請する年月日を記載してください。

別紙様式 1

令和○年○月○日

千葉県知事 様

法人名等は登記上の名称で記載してください。

法人名：	株式会社千葉県高齢者福祉
代表者職名：	代表取締役
代表者氏名：	千葉 太郎

令和 6 年度千葉県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付申請書

令和 6 年度千葉県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金の交付について、下記のとおり申請いたします。

記

交付申請額を記載してください。
交付申請額は、以下の注記のとおり、計画書に表示される見込み額を記載してください。

1 交付申請額 金 ●●●●●● 円

(交付申請額は、別紙様式 2 - 3 の「振込に関する情報」の「①見込み額(円)」と同額)

2 添付書類

- ・計画書（介護人材確保・職場環境改善等事業、介護職員等処遇改善加算）（別紙様式 2）
- ・介護人材確保・職場環境改善等事業計画書 総括表（別紙様式 2 - 3）
- ・介護人材確保・職場環境改善等事業計画書 個表（別紙様式 2 - 4）
- ・誓約書（別紙様式 5）
- ・役員等名簿（別紙様式 6）

3 その他

本補助金の請求及び当初の交付申請額から変更が生じることとなった場合の変更交付申請について、千葉県国民健康保険団体連合会に委任いたします。