

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、相談支援従事者の確保を図るため、指定計画相談支援の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの（平成24年厚生労働省告示第227号）に規定する相談支援従事者初任者研修（以下「初任者研修」という。）を修了した者が勤務する法人に対し交付する蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金（以下「補助金」という。）に関し、蒲郡市補助金等交付規則（昭和38年蒲郡市規則第17号）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(補助の対象)

第2条 補助金の交付の対象となる法人は、次の各号のいずれかの事業所を市内に有し、当該事業所において相談支援従事者として2年以上従事する見込みがある初任者研修を修了した者が勤務するものとする。

- (1) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第51条の20第1項に規定する特定相談支援事業所
- (2) 児童福祉法（昭和22年法律第164号）第24条の28第1項に規定する障害児相談支援事業所

(補助金の額)

第3条 補助金の額は、一の会計年度において1法人につき初任者研修の受講料に相当する額の半額とする。

(交付の申請)

第4条 補助金の交付を受けようとする法人は、当該法人の職員が初任者研修を受講した日の属する会計年度の末日までに、蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付申請書（第1号様式）に次に掲げる書類を添付して市長に提出しなければならない。

- (1) 初任者研修の受講料の支払を証する書類の写し
- (2) 初任者研修の修了を証する書類の写し
- (3) 人員の配置要件に係る誓約書（第2号様式）
- (4) 前3号に掲げるもののほか、市長が必要と認めるもの

(交付の決定等)

第5条 市長は、前条の規定による申請があったときは、その内容を審査し、適当

であると認めるときは、補助金の交付を決定し、速やかに蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付決定通知書（第3号様式）により通知しなければならない。

2 前項の規定による通知を受けた法人は、当該通知の日から10日以内に、蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金請求書（第4号様式）を市長に提出しなければならない。

（補助金の経理）

第6条 補助決定法人は、補助金に係る経理についてその収支事実を明確にした帳簿及び証拠書類を整備し、かつ、これらの書類を補助事業年度の終了後5年間保存しなければならない。

（雑則）

第7条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

第1号様式（第4条関係）

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）蒲郡市長

（申請者）法人所在地

法人の名称

代表者職氏名

⑩

法人電話番号

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金の交付を受けたいので、蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

研修名	相談支援従事者初任者研修
研修終了日	年 月 日
研修受講料	円
交付申請額	円
勤務先	対象者 事業所名 所在地
添付書類	<input type="checkbox"/> 研修を修了したことを証する書類の写し <input type="checkbox"/> 研修の受講料の領収書の写し <input type="checkbox"/> 人員の配置要件に係る誓約書

第2号様式（第4条関係）

人員の配置要件に係る誓約書

年 月 日

（宛先）蒲郡市長

（申請者）法人所在地

法人の名称

代表者職氏名

⑩

法人電話番号

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付要綱第4条の規定に基づき、
人員の配置要件について、下記のとおり満たすよう誓約をいたします。

記

法人名	
事業所名	
事業所所在地	
相談支援従事者名	
勤務期間	年 月 日から2年以上

上記に係る条件を満たさない場合は、福祉課と協議のうえ、人員の配置要件を満たすよう当該事由の発生した日から2年以内に必要な措置を講じます。

第3号様式（第5条関係）

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金交付決定通知書

第 号
年 月 日

法人所在地

法人の名称

代表者職氏名

蒲郡市長



年 月 日付けで申請のありました蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金について、次のとおり交付することに決定しました。

交付決定額 金 円

第4号様式（第5条関係）

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金請求書

年 月 日

（宛先）蒲郡市長

（申請者）法人所在地

法人の名称

代表者職氏名

⑩

法人電話番号

蒲郡市相談支援従事者初任者研修受講料補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1 請求額

円

2 振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
ふりがな	
口座名義	