記載例

令和７年●月●日

神奈川県知事　　殿

申請者　所在地　〒XXX-XXXX
神奈川県○○市○○…
法人名　　神奈川株式会社
代表者職氏名　代表取締役　○○△△

令和７年度神奈川県地域医療介護総合確保基金（介護分）事業に係る事前着手届

補助金の交付等に関する規則第３条に基づき交付申請する下記事業について、次の理由により交付決定前に事業着手しますので届け出ます。

なお、事業実施にあたっては、補助金の交付要綱等を遵守し、県の指導に従うものとします。

１　事前着手する事業の名称
令和７年度外国人留学生等介護分野参入促進事業
（外国人介護人材受入施設環境整備事業費補助）

実施する取組を①～③の中から選択して、記載してください。
（複数選択可）

２　事業の概要
外国人介護職員が円滑に就労・定着できるようにするため、（①外国人介護人材とのコミュニケーション支援、②介護福祉士の資格取得を目指す外国人介護人材への学習支援、③メンタルヘルスケア等の生活支援）の取組を行う。

「２事業の概要」で記載した①～③の取組を記載してください。

３　事前着手の理由
○月から従業者へ○○○○の取組を行う必要があるため

４　事業着手年月日及び事業完了予定年月日
事業着手年月日　　令和７年○月○日
事業完了予定年月日　令和８年○月○日

【事業着手年月日】
・費用支払日
・研修受講開始日
・物品購入日
・研修担当職員の初回配置日　など
の**いずれか最も早い日**を記載してください。
※事業着手日の１週間前までに提出してください。
記載した事業着手年月日以前に事業着手をした場合は、補助対象とできないため、注意してください。

【事業完了予定年月日】
・費用支払日
・研修修了日
・物品購入日
・研修担当職員の給与支払日　など
の**いずれか最も遅い日**を記載してください。
※　令和８年１月31日までの日付となります。

５　交付申請予定額及び交付申請予定施設数
交付申請予定額　　金400,000円
申請予定施設数　　２施設

補助上限額20万円（１施設あたり）
申し込み多数の場合、申請額・施設数を制限する場合があります。

【本件責任者及び担当者】
責任者　職・氏名　○○・○○
電話　000-000-000
電子メール　***@***
担当者　職・氏名　○○・○○
電話　000-000-000
電子メール　***@***