※太枠の中を記載してください。

県社協受付日：令和　年　　月　　日

介護職員初任者研修・生活援助従事者研修支援事業
報告書類チェックリスト【実績報告書・収支報告書】

事業者名

【記載内容確認チェック】

様式	内　容	チェック✓	備考
実績報告書（第2号様式）	すべて記入した。	□	
	押印した。	□	
収支報告書（第2号様式①）	助成額は千円未満切捨てにして記載している。	□	
	支出の内訳の項目・金額を記入した。	□	
	合計（A）は合計（D）と一致している。	□	
	施設または事業所を運営する事業者で一括整理している。	□	
在籍証明書（第4号様式）	すべて記入した。	□	
	押印した。	□	

【提出書類チェック】

No.	書　類　名	チェック✓	備考
1	実績報告書（第2号様式）	□	
2	収支報告書（第2号様式①）	□	
3	在籍証明書（第4号様式）（研修修了者ごとに作成）	□	
4	各研修修了証明書の写し	□	
5	事業者が受講料等を負担したことを確認できる書類（領収証の写し等）	□	

※事業者に対して助成をします。

交付決定を受けたあとに提出するものになります。
上記１～５の書類が全て揃ったら、このチェックリストをつけて提出してください。