

※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。	<input type="checkbox"/>	
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。	<input type="checkbox"/>	
	支出の内訳の項目・金額を記入した。	<input type="checkbox"/>	
	合計(A)は合計(D)と一致している。	<input type="checkbox"/>	
	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。	<input type="checkbox"/>	
在籍証明書 (第4号様式)	すべて記入した。	<input type="checkbox"/>	
	押印した。	<input type="checkbox"/>	

【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)	<input type="checkbox"/>	
2	収支報告書(第2号様式①)	<input type="checkbox"/>	
3	在籍証明書(第4号様式)(研修修了者ごとに作成)	<input type="checkbox"/>	
4	各研修修了証明書の写し	<input type="checkbox"/>	
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)	<input type="checkbox"/>	

※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。