

介護職員キャリアアップ費用給付金 申請書類チェックリスト（令和 7 年度）

提出書類名	注意点	チェック
つくば市介護職員キャリアアップ費用給付金 交付申請書（様式第 3 号）	・勤務先事業所等及び職種は給付対象（別表 2）に合致しているか。 ・勤務先が市内にある事業所等であるか。 ・雇用契約日が 2024. 6. 30 以前であり、申請日まで継続して勤務しているか。 ・申請額の計算に、受講料とテキスト代金以外の料金が含まれていないか。	
雇用契約書の写し等	・雇用契約書の写し以外での提出の場合、参考様式の勤務証明書を提出することで、代用可。 ・雇用契約書の写し又は参考様式以外での提出の場合、雇用形態、雇用契約日、雇用期間及び勤務場所が確認できる書類の写しを提出すること。（要法人名及び法人印。写しで可。）	
勤務証明書 （参考様式あり）	・勤務開始日から発行日までの期間の勤務を証する書類で、2026. 2. 1 以降に発行されたものであるか。（要法人名及び法人印。原本で提出すること。）	
アンケート	・漏れなく記載されているか。	
対象研修修了証の写し	・2025 年 4 月 1 日から 2026 年 2 月末日までの間に対象研修のいずれかを修了したことが確認できるか。（別表 3）	
受講料及びテキスト代の領収証の写し	・受講料及びテキスト代金に係る領収証であるか。	
勤務実績報告書（様式第 2 号）	・非常勤職員の場合、様式内の（2）の値が各月でそれぞれ 20 時間以上であるか。	
本人確認書類	・窓口で提出する場合は提示すること。 ・郵送で提出する場合または提出を委任する場合は書類の写しを提出すること。	