

介護職員就労スタートアップフォロー給付金 申請書類チェックリスト（令和8年度）

提出書類名	注意点	チェック
つくば市介護職員就労スタートアップフォロー給付金交付申請書（様式第1号）	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・雇用契約日が2025.7.1～2026.6.30の間であるか。 ・上記契約をした法人が運営する市内の事業所等にて2026.8.1から申請日まで勤務しているか。 ・過去に介護職員等として勤務経験がある場合、前の事業所の退職日から上記雇用契約日まで1年以上経過しているか。 	
雇用契約書の写し等	<ul style="list-style-type: none"> ・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）	<ul style="list-style-type: none"> ・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、2027.2.1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	<ul style="list-style-type: none"> ・漏れなく記載されているか。 	
勤務実績報告書（様式第2号）	<ul style="list-style-type: none"> ・非常勤職員の場合、様式内の（2）の値が各月でそれぞれ20時間を超えているか。 	
本人確認書類	<ul style="list-style-type: none"> ・窓口で提出する場合は提示すること。 ・郵送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。 	