

令和 7 年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業
(ホームヘルパー同行支援) 補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 所在地
法人名
職・氏名

大津市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、令和 7 年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業（ホームヘルパー同行支援）補助金の交付について次のとおり申請します。

補 助 事 業 の 名 称	訪問介護等サービス提供体制確保支援事業 (ホームヘルパー同行支援)
補助事業の目的及び内容	訪問介護等サービスで新人職員等の技能・技術の向上のため、経験年数の長い職員が同行訪問して指導することで、安心して働き続けられる環境整備し、新人職員等の定着につなげる。
交 付 申 請 金 額	円
補助事業の着手（予定） 年月日及び完了予定年月日	着 手 年 月 日 完 了 年 月 日
担 当 者 連 絡 先	氏名 電話番号 メールアドレス @
添 付 書 類	事業計画書（様式第 2 号）