様式第１号

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） |