

介護職員初任者 研修費助成



資格を取得して 介護の現場で働きませんか？

- 対象者**
- ・小野市内に住所を有し、市税の滞納がない方
 - ・対象研修の終了後、市内介護保険事業所において6ヶ月以上就労している方
 - ・事業所から対象経費に1/3以上の額の助成を受けている方

小野で一緒に
働きましょう！



受講料 **5万円**の場合

事業所負担 (3分の1以上) 17,000円	小野市負担 (3分の2) 30,000円 (上限額)	受講者負担 3,000円
公費等負担 47,000円		

申請方法 下記の高齢介護課までお問合せください。

- 必要書類**
- ・対象研修を修了したことを証する書類の写し
 - ・対象研修の受講料領収書の写し
 - ・勤務証明書（様式第2号）
 - ・指定事業所負担経費支払証明書（様式第3号）
 - ・市税の完納証明書
 - ・申請書に使用する印鑑

小野市役所（2階） 市民福祉部 高齢介護課 介護保険係
〒675-1380 兵庫県小野市中島町531 TEL 0794-63-1509 FAX 0794-64-2735
受付時間 月曜～金曜日（午前8時45分～午後5時15分）