

社会福祉法人富山県社会福祉協議会 介護分野就職支援金貸与制度の手引

令和6年度

社会福祉法人富山県社会福祉協議会
富山県福祉人材センター

目 次

1. 介護分野就職支援金の概要	1
2. 手続き一覧表	3
3. 提出書類一覧表	4
4. 介護分野就職支援金手続きフローチャート	5
5. 返還猶予期間について	6
6. 介護分野就職支援金の返還と返還免除について	7
7. 提出様式	9
①介護分野就職支援金借用申請書（様式第1号）	10
②誓約書（様式第2号）	12
③介護分野就職支援金利用計画書（様式第3号）	14
④就職（内定・決定）証明書（様式第4号）	16
⑤振込口座届出書（様式第7号）	18
⑥介護分野就職支援金借用書（様式第8号）	20
⑦介護分野就職支援金返還計画書（様式第9号）	22
⑧介護分野就職支援金返還猶予申請書（様式第11号）	24
⑨就職・離職届（様式第12号）	26
⑩在職証明書（様式第13号）	28
⑪介護分野就職支援金返還免除申請書（様式第15号）	30
⑫変更届（様式第17号）	32
⑬辞退届（様式第18号）	34
8. 介護分野就職支援金貸与規程・施行要綱	37

介護分野就職支援金貸与制度の概要

1. 貸与対象者

他業種で働いていた人材のうち、一定の研修を修了した者であって、下記の条件にすべて該当する方。(※介護職員等とは、「介護職員、その他主たる業務が介護等の業務である者」を指します。)

- (1) 富山県内に住民登録をしている者又は県内に所在する事業所・施設に介護職員等として就職した者又は就職を予定している者
- (2) 介護職員初任者研修以上の研修を修了もしくは修了予定の者(就職と同時に研修を受講する場合は、研修修了後に修了証を提出)
- (3) 居宅サービス、地域密着型サービス、居宅介護支援、施設サービス、介護予防サービス、地域密着型介護予防サービス、介護予防支援を提供する事業所・施設、第一号訪問事業または第一号通所事業を実施する事業所に、介護職員等として就労した者若しくは就労を予定している者

2. 貸与額及び貸与回数

- (1) 貸 与 額 200,000 円以内 (一括交付)
- (2) 貸与回数 一人当たり一回限りとします。

3. 利子

貸与金は無利子とします。

4. 介護分野就職支援金の返還免除

新たに介護職員として就職した日から、富山県内の対象の事務所等において、2年間、介護職員等の業務に従事した場合は、貸与した介護分野就職支援金の返還を全額免除します。

5. 介護分野就職支援金の返還

- ① 県内で介護の業務に従事する意思がなくなったとき
- ② 県内で所定期間 (2年間) 業務に従事しなかったとき 等

6. 留意事項

介護職への就職に際して、生活福祉資金や母子父子寡婦福祉資金等から借入れをされた場合、併用貸付はできません。また、「離職した介護人材の再就職準備金」及び「障害福祉分野就職支援金」の借入を受けた場合も貸付はできません。

7. 募集期間

令和6年4月1日～令和7年3月31日

※採用が内定または決定された日から雇用開始日までの間に借用申請してください。

※令和7年4月1日以降に就職される方は、事前にご相談ください。

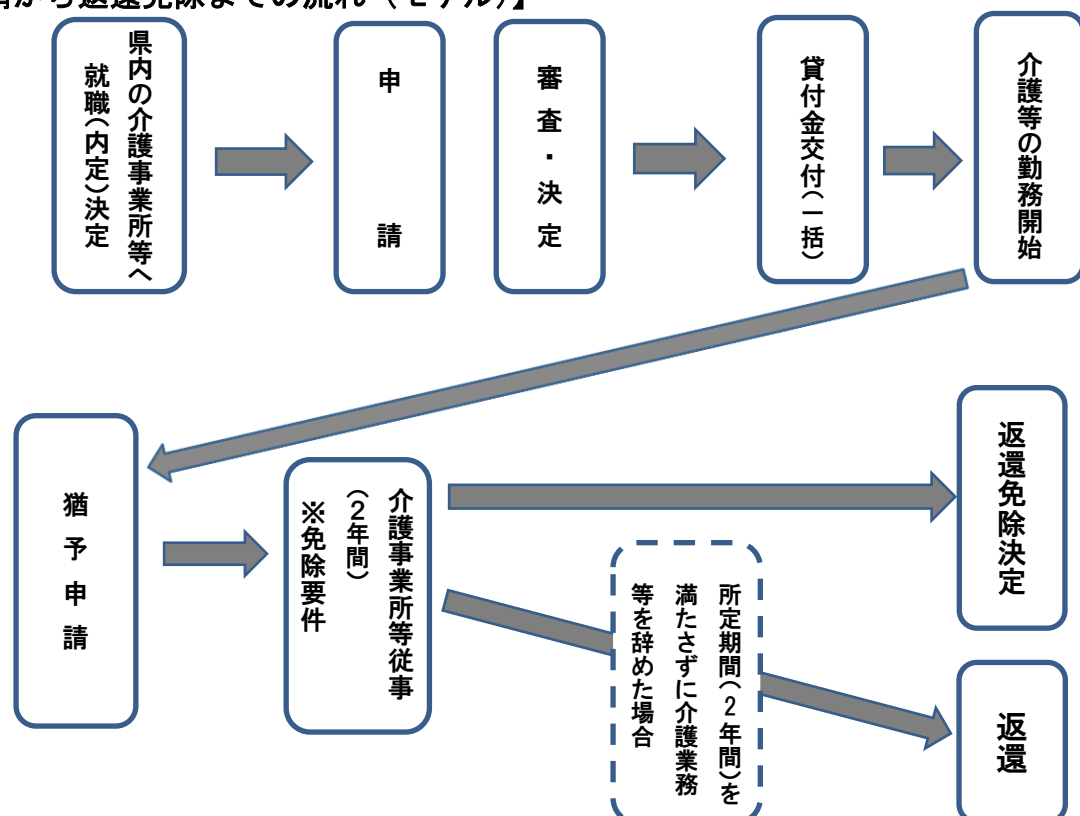
8. 申請に必要な書類

- ①介護分野就職支援金借用申請書（様式第1号）
- ②誓約書（様式第2号）
- ③介護分野就職支援金利用計画書（様式第3号）
- ④就職(内定・決定)証明書（様式第4号）
- ⑤研修修了証明書等の写し
- ⑥印鑑登録証明書（申請者及び連帯保証人のもの）
- ⑦住民票の写し（申請者のもの（個人番号を省略したもの））
- ⑧所得を証明する書類（連帯保証人のもの）

介護保険サービスを提供する事業所

サービス種別	
訪問介護	認知症対応型共同生活介護
訪問入浴介護	地域密着型通所介護
通所介護	地域密着型特定施設入居者生活介護
通所リハビリテーション	地域密着型介護老人福祉施設
短期入所生活介護	看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス）
短期入所療養介護	介護老人福祉施設
特定施設入居者生活介護	介護老人保健施設
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	介護療養型医療施設
夜間対応型訪問介護	介護医療院
認知症対応型通所介護	第一号訪問事業
小規模多機能型居宅介護	第一号通所事業

【申請から返還免除までの流れ（モデル）】



手続き一覧表

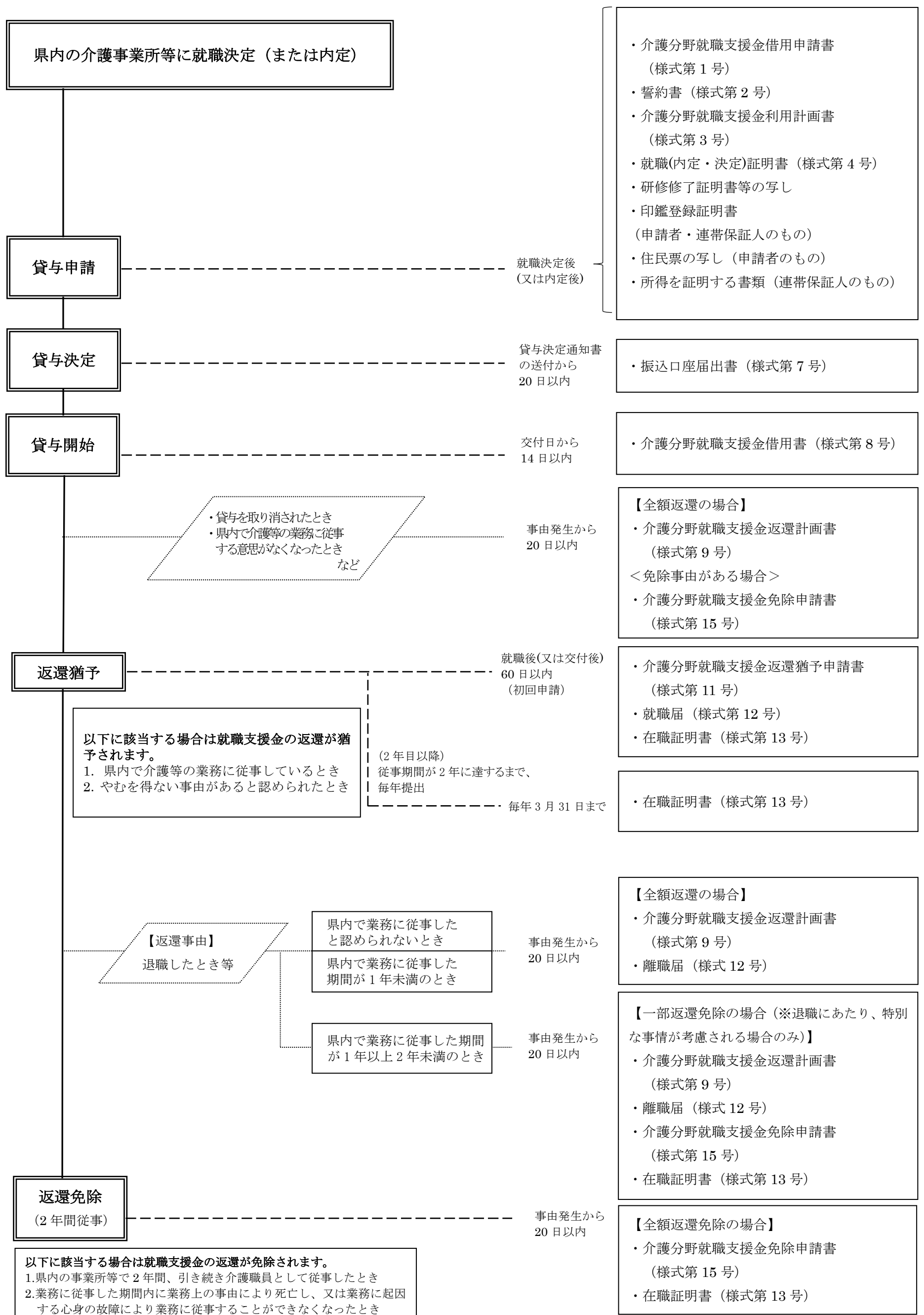
区分	提出書類	取り扱い
貸与が決定したとき	・振込口座届出書(様式第7号)	就職支援金の振込先を登録します。提出後、就職支援金が交付されます。
就職支援金が交付されたとき	・介護分野就職支援金借用書(様式第8号)	交付日から14日以内に借用書を提出します。
県内で介護等の業務に従事*することとなったとき(就職開始)	・介護分野就職支援金返還猶予申請書(様式第11号) ・就職届(様式第12号) ・在職証明書(様式第13号)	県内において介護等の業務に従事*する場合は就職支援金の返還が猶予されます。猶予要件を満たしているか確認し、猶予決定通知書を貸与者本人宛に送付します。
貸与を取り消されたとき 指定の業務に従事*しないとき (他の業務に就職が決定したとき等)	・介護分野就職支援金返還計画書(様式第9号)	貸与を取り消されたとき、また指定の業務に従事*することができない場合等は返還となり、一括又は月賦・半年賦により、就職支援金を返還していただきます。
県内で業務に従事*した期間が2年を経過したとき	・介護分野就職支援金返還免除申請書(様式第15号) ・在職証明書(様式第13号) ・休職証明書(休職期間がある者のみ) (※様式の指定はありません)	業務に従事*した期間が2年を経過した場合は、返還免除申請書の提出により、就職支援金の返還を全額免除します。
返還猶予期間中の離職、県外転出などにより猶予要件を満たさなくなったとき	・介護分野就職支援金返還計画書(様式第9号) ・介護分野就職支援金返還免除申請書(様式第15号) (※該当者のみ) ・離職届(様式第12号) { ※ 猶予要件を満たさない理由が、 「離職」である場合 }	就職支援金返還となります。貸与を受けた期間内(猶予を受けた期間があるときはその期間を合算した期間内)で、一括又は月賦・半年賦により返還していただきます。返還猶予の期間があるときは、一部を返還免除とすることがあります。該当する場合は返還免除申請書の提出が必要になります。
勤務先や貸与者及び連帯保証人の氏名・住所等に変更があったとき	・変更届(様式第17号) ・変更内容が確認できるもの	届出を受け、登録されている情報を修正します。
貸与を辞退しようとするとき	・介護分野就職支援金借用書(様式第8号) 既に貸与している場合 ・辞退届(様式第18号)	就職支援金の貸与決定を取消し、貸与済の就職支援金がある場合は、速やかに就職支援金を返還していただきます。

*業務に従事…富山県内の居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業若しくは第一号通所事業を実施する事業所に、介護職員等として従事することです。

提出書類一覧表

提出書類名	提出時期	添付書類
振込口座届出書 (様式第 7 号)	貸与決定時	預金通帳の写し等、名義や口座番号が確認できるもの
介護分野就職支援金借用書 (様式第 8 号)	就職支援金交付後 14 日以内	なし ※印鑑登録証明書と同じ印を使用のこと
介護分野就職支援金返還計画書 (様式第 9 号)	① 就職支援金の貸与が取り消されたとき ② 貸与後、返還事由が発生したとき	なし
介護分野就職支援金返還猶予申請書 (様式第 11 号)	介護等の業務に従事した、又はしているとき	在職証明書 (様式第 13 号)
就職・離職届 (様式第 12 号)	① 県内で就職し、介護等の業務に従事することとなったとき ② 退職したとき	在職証明書 (様式第 13 号)
在職証明書 (様式第 13 号)	就職届や返還猶予申請等、県内で介護等の業務に従事している事の証明が必要な場合	なし
介護分野就職支援金返還免除申請書 (様式第 15 号)	① 従事期間が 2 年経過したとき ② 従事期間が 2 年を経過していないが、一部免除を申請する場合	在職証明書 (様式第 13 号) 休職証明書 (休職期間がある者のみ) (※様式任意)
変更届 (様式第 17 号)	貸与を受けた者又は連帯保証人の氏名、住所、勤務先の名称及び所在地等に変更があったとき	連帯保証人の印鑑登録証明書 (保証人に変更があった場合) 変更内容が確認できるもの
辞退届 (様式第 18 号)	貸与を辞退するとき	辞退する理由を証明する書類の写し (他奨学金等の受給決定通知等)

介護分野就職支援金手続きフローチャート



返還猶予期間について

返還猶予要件に該当し、就職支援金の返還猶予を受ける場合の猶予期間は、以下のとおりとなります。

	猶予要件(猶予事由)	猶予期間
①	県内の事業所等において、介護職員等の業務に従事しているとき	業務に従事した期間が2年に達するまでの期間
②	その他災害・病気・負傷等やむを得ない事由があると認められる場合	※要相談

※表の①は、県内で業務に従事した期間が2年に達するまでの間としておりますが、その間育児休業その他により休職期間がある場合は、従事期間とはみなさないため、猶予期間を延長(休職期間に相当する日数)します。

- ◎ 猶予要件に該当しなくなった場合は、速やかに返還の手続きをとる必要があります。
- ◎ 猶予を受けている途中で勤務先の変更があった場合は「就職・離職届（様式第12号）」により届け出てください。
- ◎ 休職期間がある場合は、在職証明書（様式第13号）と併せて休職証明書（様式任意・コピーでも可）を添付してください。

介護分野就職支援金の返還と返還免除について

介護分野就職支援金の返還は、県内において介護等の業務に 2 年間従事したときに**全額免除**されます。

《A：返還について》

貸与終了後、猶予要件に該当しない場合は、介護分野就職支援金を**返還**していただきます。

〈1〉返還の一部免除

県内での介護職員等としての従事期間が 1 年以上あるとき、期間に応じて、返還額の一部を免除します。

【抜粋】

社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸与規程施行要綱
第 10 条の 3

会長は、就職支援金の貸与を受けた者が規程第 9 条第 2 項各号の規定に該当するに至ったときは、富山県内（以下「県内」という。）の事業所等において介護職員等として業務に従事した期間を、360 で除して得た数（この数値が 1 を超えるときは 1 とする。）を返還すべき額に乗じて得た額以内の額の返還を免除することができる。

＜具体例＞

金 20 万円借受後、県内で介護職員として就労したが、就労開始の 1 年 6 か月後に結婚し、県外に転出した場合

⇒「介護職員等として業務に従事した期間（1 年 6 か月＝270 日間）」÷
（360 日間）×「返還すべき額＝20 万円」

（例）270 日間÷360 日間×20 万円＝15 万円 ※端数切捨

⇒15 万円を一部免除し、残り 5 万円を返還する。

〈2〉返還期間

1 年以内（返還決定を受けた月の翌月から開始）

〈3〉返還方法

〈2〉の返還期間内に一時払い又は割賦方式（月賦・半年賦）により返還

《B：返還免除について》

県内において介護等の業務に従事した期間が 2 年に達したときは介護分野就職支援金の返還が**全額免除**されます。

提 出 様 式

◎ 様式はコピーして使用してください。

様式第 1 号

介護分野就職支援金借用申請書

年 月 日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者※自筆

介護分野就職支援金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

借用希望金額		金 円	
本人	住 所	〒	
	氏名及び生年月日	ふりがな	年 月 日生 (歳)
	電話番号	自宅： ()	携帯： ()
	介護職として働いていたことが	☐ 有	☐ 無
※いずれかに ☒			
緊急連絡先①	住 所	〒	
	氏名及び 本人との関係	ふりがな	本人との関係
	電話番号	自宅： ()	携帯： ()
緊急連絡先②	住 所	〒	
	氏名及び 本人との関係	ふりがな	本人との関係
	電話番号	自宅： ()	携帯： ()

注 1) 本人の住所欄：家族と別居している場合は、家族の住所ではなく本人の住所を記入。

注 2) 年齢は申請日現在で記入。

※申請書類でいただいた個人情報は、本事業以外では使用いたしません。

注 3) 貸与は一人当たり一回限りです。

【記入例・記入要領】

様式第 1 号

(介護分野就職支援金貸与)

介護分野就職支援金借用申請書

〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

申請者※自筆

〇〇 〇〇

介護分野就職支援金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

借用希望金額		金 ●●●●, ●●●●円	
本人	住 所	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	氏名及び生年月日	ふりがな とやま はなこ	昭和〇年〇月〇日生 (〇〇歳)
		富山 花子	
	電話番号	自宅: XXX (XXX) XXXX	携帯: : XXX (XXX) XXXX
	介護職として働いていたことが	☐ 有	☒ 無
		※いずれかに ☒	
緊急連絡先①	住 所	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	氏名及び本人との関係	ふりがな とやま いちろう	本人との関係 夫
		富山 一郎	
	電話番号	自宅: XXX (XXX) XXXX	携帯: : XXX (XXX) XXXX
緊急連絡先②	住 所	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	氏名及び本人との関係	ふりがな たてやま たろう	本人との関係 父
		立山 太郎	
	電話番号	自宅: XXX (XXX) XXXX	携帯: : XXX (XXX) XXXX

注 1) 本人の住所欄：家族と別居している場合は、家族の住所ではなく本人の住所を記入。

注 2) 年齢は申請日現在で記入。

※申請書類でいただいた個人情報、本事業以外では使用いたしません。

注 3) 貸与は一人当たり一回限りです。

様式第2号

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 郵便番号 〒
(申請者自筆) 住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

連帯保証人 郵便番号 〒
(保証人自筆) 住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)
年 所 得 [千円]
申請者との関係 []

私は、下記のとおり介護分野就職支援金の貸与が決定し、貸与を受けるにつきましては、社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸与規定等を遵守し、県内の事務所等において介護職員等の業務に従事することを誓います。

なお、就職支援金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに確実に返還します。

連帯保証人は、返還の債務を本人と連帯して負担します。

借用金額	金 円
------	-----

(添付書類)

1. 印鑑登録証明書（申請者及び連帯保証人のもの）
2. 住民票の写し（申請者のもの（個人番号を省略したもの））
3. 所得を証明する書類（連帯保証人のもの 源泉徴収票の写し等）

【記入例・記入要領】

様式第2号

(介護分野就職支援金貸与)

誓 約 書

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

申請者 郵便番号 〒XXX-XXXX
 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 氏 名 富山 花子 (実印)
 電話番号(自宅) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX
 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 氏 名 立山 二郎 (実印)
 電話番号(自宅) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 (携帯) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
 年 所 得 [8,000 千円]
 申請者との関係 [伯父]

ここに記入された
連帯保証人は、貸与
開始から返還免除
までの申請・届出手
続きに関係します。
誓約書提出後、**連帯
保証人**を変更する
場合は、「**変更届(様
式第 17 号)**」にて
変更の届出を行っ
てください。

印鑑証明を添付し、
必ず**実印**で押印
すること

私は、下記のとおり介護分野就職支援金の貸与が決定し、貸与を
受けるにつきましては、社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分
野就職支援金貸与規定等を遵守し、県内の事務所等において介護職
員等の業務に従事することを誓います。

なお、就職支援金の返還の債務が生じたときは、返還期限までに
確実に返還します。

連帯保証人は、返還の債務を本人と連帯して負担します。

借用金額	金 ●●●●, ●●●●円
------	---------------

(添付書類)

1. 印鑑登録証明書（申請者及び連帯保証人のもの）
2. 住民票の写し（申請者のもの（個人番号を省略したもの））
3. 所得を証明する書類（連帯保証人のもの 源泉徴収票の写し等）

《参考》連帯保証人の要件

連帯保証人は、下記の(1)～(2)の要件にあてはまる者としてください。

- (1) 次の①～③の要件全てに
該当する者であること
①独立の生計を営んでいること
②この貸与金について返還能力があること
③未成年者でないこと（職業を有していても不可）
- (2) 原則として富山県内に住所を有する者

様式第3号

介護分野就職支援金利用計画書

年 月 日

ふりがな		性別		
氏 名		男 ・ 女	生年月日	S・H・R 年 月 日
住 所				
連絡先	自宅	()	携帯電話	()
	メールアドレス	@		
修了した研修名				
研修修了日	令和 年 月 日 (令和 年 月 日)	※就職と同時に研修を受講する場合、上段に研修修了予定日を記載し、下段のカッコ書きに研修受講予定日を記載する事。		
研修実施機関名				
借入希望金額	¥ —			
※ 該当する () に○をつけてください。	() 子どもの預け先を探す際の活動費 () 介護にかかる軽微な情報収集や講習会参加費又は参考図書等の購入費 () 靴や訪問介護員等として利用者の居宅を訪問する際に必要となる道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 () 資金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 () 通勤用の自転車又はバイクの購入費 () その他 ()			
就職予定年月日	令和 年 月 日			
就職先の事業所名				
直近の退職年月日 (離職者に限る。)	平成・令和 年 月 日			
前職種名				

(添付書類)

・研修修了証の写し（介護職員初任者研修以上のもの）

※研修未修了の方は、研修が修了した後速やかに修了証を提出してください。

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第3号

介護分野就職支援金利用計画書

〇年 〇月 〇日

ふりがな	〇〇 〇〇	性別	生年月日	S・  ・R 〇年〇月〇日
氏 名	〇〇 〇〇	男 ・ 女		
住 所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇			
連絡先	自宅	〇〇〇 (〇〇〇) 〇 〇〇	携帯電話	()
	メールアドレス	@		
修了した研修名	実務者研修			
研修修了日	令和 〇年 〇月 〇日 (令和 年 月 日)		※就職と同時に研修を受講する場合、上段に研修修了予定日を記載し、下段のカッコ書きに研修受講予定日を記載する事。	
研修実施機関名	〇〇〇養成施設			
借入希望金額	¥ 200,000 —			
※ 該当する() に○をつけて ください。	☐ 子どもの預け先を探す際の活動費 ☐ 介護にかかる軽微な情報収集や講習会参加費又は参考図書等の購入費 ☐ 靴や訪問介護員等として利用者の居宅を訪問する際に必要となる道具又は当該道具を入れる鞆等の被服費 ☐ 資金、礼金又は転居費など転居を伴う場合に必要となる費用 ☐ 通勤用の自転車又はバイクの購入費 ☐ その他()			
就職予定年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
就職先の事業所名	社会福祉法人〇〇〇福祉会 〇〇〇〇〇〇			
直近の退職年月日 (離職者に限る。)	平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日			
前職種名	事務職			

(添付書類)

・研修修了証の写し(介護職員初任者研修以上のもの)

※研修未修了の方は、研修が修了した後速やかに修了証を提出してください。

様式第4号

就職（内定・決定）証明書

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

住 所	〒 -
氏名（ふりがな）	()
連絡先	自 宅： ()
	携帯電話： ()
生年月日	年 月 日 (歳)

下記のとおり介護職員等の業務に従事雇用が（内定・決定）しました

業 務 従事先	所在地	〒 -
	法人名	
	施設名	
	電話番号	()
	職 種	
雇用開始日	年 月 日	

上記のとおり（内定・決定）していることを証明します。

年 月 日

（法人名）

（代表者名）

印

※内定、または決定のいずれかに該当するものに○をつけてください。

(介護分野就職支援金貸与)

様式４号

就職（内定・決定）証明書

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長　殿

住　所	〒XXX-XXXX ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○	
氏名（ふりがな）	富山　花子　　　（ とやま はなこ ）	
連絡先	自　宅：	XXX （XXX） XXXX
	携帯電話：	XXX （XXX） XXXX
生年月日	昭和○○年○○月○○日（○○歳）	

下記のとおり介護職員等の業務に従事雇用が（内定・決定）しました

業　務 従事先	所在地	〒XXX-XXXX ○○○○○○○○○○○○○
	法人名	社会福祉法人○○会
	施設名	特別養護老人ホーム○○○○苑
	電話番号	XXX （XXX） XXXX
	職　種	介護職
雇用開始日	○○年○○月○○日	

上記のとおり（内定・決定）していることを証明します。

○○年○○月○○日
(法人名)
(代表者名)

社会福祉法人○○○○会
△△ △△△△

印

※内定、または決定のいずれかに該当するものに○をつけてください。

様式第 7 号

振 込 口 座 届 出 書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
郵便番号 〒
住 所
氏 名
電話番号 (自宅)
(携帯)

介護分野就職支援金の振込口座を下記の通り届け出ます。

口座振込指定 金融機関	銀行 信用金庫 農協										(店 番)		
			支店 出張所										
指定口座	預貯金種目	1 普通	口座番号										
		2 当座	(左づめで記入)										
口座名義人 (申請者名義)	フリガナ												

(添付書類) 通帳の名義、口座番号、支店名が記載されている
ページの写し

※通帳がない場合は、web 画面を印刷したものや
キャッシュカードの写しを添付すること。

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第7号

振込口座届出書

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借受者 決定番号 R〇〇-一介支〇〇
 郵便番号 〒XXX-XXXX
 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 氏 名 富山 花子
 電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 (携帯)〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

介護分野就職支援金の振込口座を下記の通り届け出ます。

口座振込指定 金融機関	銀行 信用金庫		支店		(店番)		
	〇〇	農協	〇×	出張所	1	1	1
指定口座	預貯金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号 (左づめで記入)		1	1	1
口座名義人 (申請者名義)	フリガナ	ト ヤ マ	ハ ナ コ				
	富山 花子						

ゆうちょ銀行を指定の場合3ケタの番号を記入してください。

姓と名の間は1字空けてください。

《振込先の指定》

- ・ 振込先として指定する口座は、**本人名義**のものに限ります。
- ・ 万一、登録された口座情報に誤りがあったときは、速やかに富山県社会福祉協議会まで連絡してください。
- ・ 口座情報（金融機関名（支店名、店番）、口座名義人、口座番号等）が確認できる写しを添付してください。

様式第 8 号

収	入
印	紙

介護分野就職支援金借用書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者	決定番号		
(本人自筆)	郵便番号	〒	
	住 所		
	氏 名		実印
	電話番号	(自宅)	
		(携帯)	

連帯保証人	郵便番号	〒	
(本人自筆)	住 所		
	氏 名		実印
	電話番号	(自宅)	
		(携帯)	

社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸与規程により、
介護分野就職支援金を下記のとおり借用いたしました。

下記金額を、同規程の方法に従い返済いたします。

借 用 日	年 月 日
借用金額	金 円

注 1) 印鑑は、誓約書に捺印したものとする

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 8 号

介護分野就職支援金借用書

収入
印紙

借用総額に応じ、収入印紙を貼付ください。貼付後、必ず割印（印紙と文書の両方にかかるように押印）をしてください。

○○年○月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借受者 決定番号 R〇〇-介支〇〇

郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 実印

電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 北陸 一郎 実印

電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸与規程により、
介護分野就職支援金を下記のとおり借用いたしました。

下記金額を、同規程の方法に従い返済いたします

借 用 日	〇〇年 〇月〇〇日
借用金額	金 2 0 0 , 0 0 0 円

注 1) 印鑑は、誓約書に捺印したものとする

誓約書提出時に記載した連帯保証人を記入してください。連帯保証人の住所等に変更があった場合は、「変更届（様式第 17 号）」にて変更の届出を行ってから提出してください。

必ず**実印**で押印すること

《参考》印紙税額

借用総額	収入印紙金額
10 万円以下	200 円
10 万円を越え 50 万円以下	400 円

様式第 9 号

介護分野就職支援金返還計画書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
 (本人自筆) 郵便番号 〒
 住 所
 氏 名 実印
 電話番号 (自宅)
 (携帯)

連帯保証人 郵便番号 〒
 (本人自筆) 住 所
 氏 名 実印
 電話番号 (自宅)
 (携帯)

次のとおり介護分野就職支援金を返還したいので、承認して下さるようお願いします。

1 借入総額	円
2 免除承認額	円
3 返還債務額	円
4 返 還 方 法	
一時払	割賦方法
	半年賦 円 (1 回の返還額) 回
	月 賦 円 (1 回の返還額) 回
5 返 還 期 間	年 月から 年 月まで

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第9号

介護分野就職支援金返還計画書

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号 R〇〇-介支〇〇
 郵便番号 〒XXX-XXXX
 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 氏 名 富山 花子 (実印)
 電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 (携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX
 住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
 氏 名 北陸 一郎 (実印)
 電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
 (携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり介護分野就職支援金を返還したいので、承認してください。
 ようお願いします。

1 借入総額	金200,000 円
2 免除承認額	0 円
3 返還債務額	金200,000 円
4 返還方法.	
一時払 割賦方法	
半年賦 100,000 円 (1回の返還額)	2 回
月 賦 円 (1回の返還額)	回
5 返還期間	令和〇〇年〇月から令和〇△年△月まで

誓約書提出時に記載した連帯保証人を記入してください。連帯保証人の住所等に変更があった場合は、「変更届(様式第17号)」にて変更の届出を行ってから提出してください。
 必ず**実印**で押印してください。

業務に従事した期間によって金額が決定します。詳細は7ページ「就職支援金の返還と返還免除について」を参照してください。

借入総額から免除承認額を差し引いた金額を記入してください。

詳細は7ページ「就職支援金の返還と返還免除について」を参照してください。

- ・ 一時払での返還の場合は記入不要です。
- ・ 割賦方式での返還の場合、返還期間は1年以内とします。返還の開始は原則として返還事由が発生した日の属する月の翌月とします。

様式第 11 号

介護分野就職支援金返還猶予申請書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
(本人自筆) 郵便番号 〒
住 所
氏 名
電話番号 (自宅)
(携帯)

就職支援金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

返還未済の就職支援金の額	円
猶予を受けようとする期間	年 月 日から 年 月 日まで 月間 ※就職をした当初月を含む。
猶予を受けようとする理由（該当する番号に○を付けてください。） ① 県内の事業所等において、介護職員等の業務に従事しているため ② 災害、病気、負傷その他やむを得ない事由があるため (理由：)	

備考 猶予を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 13 号）等）を添付すること。

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 11 号

介護分野就職支援金返還猶予申請書

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借受者 決定番号 R〇〇-介支〇〇
郵便番号 〒XXX-XXXX
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 富山 花子
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

借入総額を記入

就職支援金の返還の猶予を受けたいので、次のとおり申請します。

返還未済の就職支援金の額	金 200,000 円
猶予を受けようとする期間	〇〇年〇月〇日から 〇〇年〇月〇日まで 〇月間 ※就職をした当初月を含む。
猶予を受けようとする理由 (該当する番号に○を付けてください。) ① 県内の事業所等において、介護職員等の業務に従事しているため ② 災害、病気、負傷その他やむを得ない事由があるため (理由：)	

備考 猶予を受けようとする理由を証明する書類 (在職証明書 (様式第 13 号) 等) を添付すること。

②の理由で就職支援金の返還が猶予できるのは、災害、病気、その他やむを得ない事由があると認められる場合 のみです。(猶予期間…要相談)

初任者研修以上の研修を修了していない方は、研修修了日から免除期間に該当しますので、研修修了予定日から 24 月後の日付を記入ください。

(例) 就職日は令和 6 年 4 月 1 日だが、初任者研修修了日は令和 6 年 6 月 1 日
⇒猶予期間は「令和 6 年 6 月 1 日から令和 8 年 5 月 31 日まで 24 月間」

様式第 12 号

就 職 ・ 離 職 届

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
(本人自筆) 郵便番号 〒
住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

連帯保証人 郵便番号 〒
(本人自筆) 住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

下記のとおり 就職・離職しましたので、届け出ます。

就職・離職 の区分	就職・離職の年月日	勤務先の名称	勤務先の所在地
	年 月 日		〒

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 12 号

就職・離職届

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

就職・離職のどちらの届出にも使用できる様式となっています。あてはまる方を○で囲んでください。

借受者 決定番号 R〇〇-介支〇〇
郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 富山 花子 (実印)
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 北陸 一郎 (実印)
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

誓約書提出時に記載した連帯保証人を記入してください。連帯保証人の住所等に変更があった場合は、「変更届(様式第 17 号)」にて変更の届出を行ってから提出してください。
必ず**実印**で押印してください。

下記のとおり就職・離職しましたので、届け出ます。

就職・離職の区分	就職・離職の年月日	勤務先の名称	勤務先の所在地
就職	〇年〇月〇日	特別養護老人ホーム 〇〇〇苑	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇

様式第 13 号

在 職 証 明 書

氏 名
住 所 〒

上記の者は、 年 月 日から
 年 月 日まで

当法人の施設で介護等の業務をしていることを証明する。

(在職期間 日、業務に従事した期間 日)

年 月 日

施設の所在地

施設の種類

施 設 名

法 人 名

代表者名

印

【記入例・記入要領】

様式第 13 号

在 職 証 明 書

氏名 富山 花子
住所 〒XXX-XXXX
 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

上記の者は、 〇年〇月〇日から
 〇年〇月〇日まで

当法人の施設で介護等の業務をしていることを証明する。
(在職期間 225 日、業務に従事した期間 200 日)

〇×年××月△△日

施設の所在地 〇〇市△△△××番地
施設の種類 特別養護老人ホーム
施 設 名 〇〇〇苑
法 人 名 △△△△△△
代表者名 △△ △△△ 印

この様式は、就職支援金の貸与を受けた者が県内の施設において、介護等の業務に従事していることを証明するための様式です。法人の押印（公印）を受け、返還猶予申請書、就職届等の添付書類として提出してください。育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその期間を記入し、休職証明書（様式任意）とあわせて提出してください。

継続して就労している場合は、同じ日付けでも構いません。（法人の証明日まで在職しているという意味合いになります。）

《休職期間がある場合の記入》
育児休業等の休職期間がある場合は、欄外にその旨を記入し、休職証明書（様式任意）と併せて提出してください。
（記入例）
・ 育児休業：〇△年〇月～〇△年×月

様式第 15 号

介護分野就職支援金返還免除申請書

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
 (本人自筆) 郵便番号 〒
 住 所
 氏 名
 電話番号 (自宅)
 (携帯)

就職支援金の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

免 除 申 請 額						円
借 入 総 額						円
返 還 債 務 額						円
免除を受けようとする理由						
県 内 に お け る 業 務 従 事 経 歴						
勤務先名称		職 種		勤 務 期 間		
				年	月	日から
				年	月	日まで
				年	月	日から
				年	月	日まで
				年	月	日から
				年	月	日まで
育児休業	有・無	年	月	日から	年	月
休 職	有・無	年	月	日から	年	月
停 職	有・無	年	月	日から	年	月
その他これらに 準ずる休業	有・無	年	月	日から	年	月

備考 免除を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 13 号）、育休
 その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 15 号

介護分野就職支援金返還免除申請書

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借受者 決定番号 R〇〇-介支〇〇
郵便番号 〒XXX-XXXX
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 富山 花子
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

就職支援金の返還の免除を受けたいので、次のとおり申請します。

免除申請額	金 200,000 円	
借入総額	金 200,000 円	
返還債務額	0 円	
免除を受けようとする理由	県内において介護職員等の業務に 2年間従事したため	
県内における業務従事経歴		
勤務先名称	職種	勤務期間
特別養護老人ホーム 〇〇〇苑	介護職員	〇〇年〇月〇日から 〇△年△月〇日まで
施設の種別+施設名 で記入してください。		
育児休業	有・無	〇×年△月△日から ×〇年〇月△日まで
休 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
停 職	有・無	年 月 日から 年 月 日まで
その他これら に準ずる休業	有・無	年 月 日から 年 月 日まで

備考 免除を受けようとする理由を証明する書類（在職証明書（様式第 13 号）、育休
その他事由による休職期間があった場合は証明書）を添付すること。

県内において介護職員
等の業務に 2 年従事し
た場合は全額返還免除
となりますので、借入
総額全額を記入してく
ださい。
一部免除になる場合は
業務に従事した期間に
よって金額が決定しま
す。要綱第 10 条第 3
項を参照ください。

借入総額から免除申請額を
差し引いた金額を記入し
てください。

該当する場
合に記入し、その
証明書を添付
してください。

様式第 17 号

変 更 届

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
(本人自筆) 郵便番号 〒
住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

連帯保証人 郵便番号 〒
(本人自筆) 住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

下記のとおり届出事項に変更がありましたので、届け出ます。

変更事項	変更年月日	変更前	変更後
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 17 号

変 更 届

〇〇年〇月△日

富山県社会福祉協議会長 殿

借受者 決定番号 R〇〇-介支〇〇
郵便番号 〒XXX-XXXX
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 富山 花子 (実印)
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇
連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX
住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏 名 北陸 一郎 (実印)
電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇〇

実印で押印してください。

下記のとおり届出事項に変更がありましたので、届け出ます。

変更事項	変更年月日	変更前	変更後
住所	〇〇年〇月〇日	〒XXX-XXXX 〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〒XXX-XXXX △△△△△△△△
電話番号	〇〇年〇月〇日	XXX-XXX-XXXX	XXXX-XX-XXXX
	年 月 日		

《変更の届出》

下記の事項に変更があった場合はこの様式により届出願います。
変更内容のわかるものを添付してください。(住民票、運転免許証の写し等)

- ・ 氏名 (姓の変更)
- ・ 住所
- ・ 電話番号
- ・ 勤務先名称
- ・ 勤務先住所
- ・ 連帯保証人氏名 (この場合は必ず印鑑登録証明書を添付すること)
- ・ 連帯保証人住所 (この場合は必ず印鑑登録証明書を添付すること)
- ・ 連帯保証人電話番号

様式第 18 号

辞 退 届

年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号
(本人自筆) 郵便番号 〒
住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

連帯保証人 郵便番号 〒
(本人自筆) 住 所
氏 名 実印
電話番号 (自宅)
(携帯)

下記のとおり就職支援金の貸与を受けることを辞退します。

辞 退 の 理 由

【記入例・記入要領】

(介護分野就職支援金貸与)

様式第 18 号

辞 退 届

〇〇年〇月△日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会長 殿

借 受 者 決定番号 R〇〇一介支〇〇

郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 富山 花子 実印

電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

連帯保証人 郵便番号 〒XXX-XXXX

住 所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 北陸 一郎 実印

電話番号(自宅)〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

(携帯)〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

誓約書提出時に記載した**連帯保証人**を記入してください。連帯保証人の住所等に変更があった場合は、「変更届(様式第17号)」にて変更の届出を行ってから提出してください。

必ず**実印**で押印してください。

下記のとおり就職支援金の貸与を受けることを辞退します。

辞退の理由

介護の業務に従事しないこととしたため。

社会福祉法人富山県社会福祉協議会
介護分野就職支援金貸与規程・施行要綱

○社会福祉法人富山県社会福祉協議会介護分野就職支援金貸与規程

(目的)

第1条 この規程は、他業種で働いていた方等の介護分野における介護職としての参入を促進するため、就職の際に必要な経費に係る支援金（以下、「就職支援金」という。）の貸与を実施し、富山県内（以下、「県内」という。）において、迅速に、より幅広く新たな人材を確保することを目的とする。

(就職支援金の貸与)

第2条 社会福祉法人富山県社会福祉協議会会長（以下、「会長」という。）は、県内に住民登録をしている者又は県内に所在する事業所・施設に介護職員として就職した者であって、次の各号の要件をいずれも満たす者に対し、就職支援金を貸与することができる。

(1) 介護保険法施行規則第22条の23第1項に規定する介護職員初任者研修以上の研修を修了した者又は就職と同時に受講予定の者（「介護福祉士等修学資金の貸付けについて」（平成30年2月1日厚生労働省発社援0201第2号厚生労働事務次官通知）（以下、「事務次官通知」という。）の第6における「離職した介護人材の再就職準備金貸付事業」及び第7における「障害福祉分野就職支援金貸付事業」により貸与を受けたことがある者を除く。）

なお、当該研修は公的職業訓練機関が行っているものに限らず、地方公共団体、民間企業等が行っているものも含まれること。

(2) 居宅サービス等（介護保険法（平成9年法律第123号）第23条に規定する居宅サービス等をいう。以下同じ。）を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業（同法第115条の45第1項第1号イに規定する第一号訪問事業をいう。以下同じ。）若しくは第一号通所事業（同号ロに規定する第一号通所事業をいう。以下同じ。）を実施する事業所に介護職員その他主たる業務が介護等（法第2条第2項に規定する介護等をいう。以下同じ。）の業務である者（以下「介護職員等」という。）として就労した者又は就労を予定している者

(貸与対象経費及び貸与額)

第3条 貸与対象経費は、介護職員として就職するにあたって会長が必要と認める費用とする。

2 就職支援金の貸付額は、200,000円と貸付対象者が会長に提出した就職支援金利用計画書（様式第3号）に記載された額のいずれか少ない方の額とする

3 貸与回数は、一人当たり一回限りとする。

4 貸与する就職支援金には、利息を付さない。

(連帯保証人)

第4条 就職支援金の貸与を受けようとする者は、1人の連帯保証人を立てなければならない。

この場合において、就職支援金の貸与を受けようとする者が未成年者であるとき、連帯保証人はその者の法定代理人でなければならない。

(貸与の取消し)

第5条 会長は、貸与を受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、就職支援金の貸与を取り消すものとする。

(1) 貸与の目的を達成する見込みがなくなったとき。

(2) 死亡したとき。

(3) その他貸与することが適当でないと認められるとき。

(理由の提示)

第6条 会長は、前条の規定により就職支援金の貸与を取り消すときは、貸与を受けた者に対してその理由を示さなければならない。

(返還)

第 7 条 就職支援金の貸与を受けた者は、次の各号のいずれかに該当するときは、要綱で定めるところにより、就職支援金を返還しなければならない。

- (1) 第 5 条の規定により、就職支援金の貸与を取り消されたとき。
- (2) 就職支援金の貸与を受けた者が県内の事業所等において介護職員の業務に従事しなかったとき。
- (3) 業務外の事由により死亡し、又は心身の故障により県内の事業所において介護職員の業務に従事できなくなったとき。

(返還の猶予)

第 8 条 会長は、就職支援金の貸与を受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、当該各号に掲げる事由が継続する期間、就職支援金の返還を猶予することができる。

- (1) 県内の事業所等において、介護職員の業務に従事しているとき。
- (2) 災害、病気、負傷その他やむを得ない事由があると認められるとき。

(返還の免除)

第 9 条 会長は、就職支援金の貸与を受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、就職支援金の全部の返還を免除するものとする。

- (1) 県内の事業所等において介護職員として就労した日（就職と同時に第 2 条第 1 号に掲げる研修を受ける者にあつては、研修を修了した日）から、要綱で定める期間、引き続き介護職員の業務に従事したとき。

なお、従事する事業所等の法人における人事異動等により、就職支援金の貸与を受けた者の意思によらず、県外において介護職員の業務に従事した期間については、県内において介護職員の業務に従事した期間に含めるものとする。

- (2) 前号の業務に従事した期間内に業務上の事由により死亡し、又は業務に起因する心身の故障により業務に従事することができなくなったとき。

2 会長は、就職支援金の貸与を受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、就職支援金の全部又は一部の返還を免除することができる。

- (1) 死亡したとき。
- (2) 心身の故障により就職支援金を返還することが困難になったとき。
- (3) 長期間所在不明となっている場合等就職支援金を返還させることが困難であると認められる場合であつて、履行期限到来後に返還を請求した最初の日から 5 年以上経過したとき。
- (4) 県内において 1 年以上、介護職員の業務に従事したとき。

3 前項の免除は、相続人または連帯保証人へ請求を行っても返還が困難である場合など、やむを得ない場合に限り個別に適用する。

(延滞利息)

第 10 条 就職支援金の貸与を受けた者は、正当な理由がなく就職支援金を返還すべき日までに返還しなかったときは、当該返還すべき日の翌日から返還の日までの期間の日数に応じ、返還すべき額につき年 3 パーセントの割合で計算した延滞利息を支払わなければならない。

ただし、当該延滞利息が、払込の請求及び督促を行うための経費等これを徴収するのに要する費用に満たない少額なものと認められるときは、当該延滞利息を債権として調定しないことができる。

(要綱への委任)

第 11 条 この規程に定めるもののほか、この規程の施行に関し必要な事項は、要綱で定める。

附 則

この規程は、令和 3 年 4 月 1 日から適用する。

(趣旨)

第1条 この要綱は、社会福祉法人富山県社会福祉協議会（以下「県社協」という。）介護分野就職支援金貸与規程（以下、「規程」という。）の施行に関し必要な事項を定める。

(就職支援金申請手続等)

第2条 以下、介護分野就職支援金（以下、「就職支援金」とする。）の貸与を受けようとする者は、就職支援金借用申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて、別に定める日までに県社協会長（以下「会長」という）に提出するものとする。

- (1) 誓約書（様式第2号）
- (2) 就職支援金利用計画書（様式第3号）
- (3) 就職(内定・決定)証明書（様式第4号）
- (4) 介護福祉士登録証、初任者研修修了証明書又は実務者研修修了証明書の写し
※ただし、就職と同時に第2条第1号に掲げる研修を受講する者は、研修修了後に研修修了証を提出
- (5) 印鑑登録証明書（申請者及び連帯保証人のもの）
- (6) 住民票の写し（申請者のもの（個人番号を省略したもの））
- (7) 所得を証明する書類（連帯保証人のもの）

(貸与決定等)

第3条 会長は、前条第1項の規定により申請書等が提出された場合は、申請者に就職支援金貸与決定通知書（様式第5号）又は就職支援金貸与不承認決定通知書（様式第6号）により通知するものとする。

- 2 会長は、予算の範囲内で貸与決定を行うこととし、予算を超える申請があった場合は貸付決定を行わないものとする。
- 3 申請者は、前項の就職支援金の貸与決定通知を受けたときは、その日から20日以内に、振込口座届出書（様式第7号）を会長に提出するものとする。

(資金の貸与)

第4条 就職支援金は、一括交付とする。

(連帯保証人)

第5条 規程第4条に規定する連帯保証人は、独立の生計を営む者であって、かつ、返還すべき債務を負担することができる資力を有する者であって、会長が適当と認める者とする。

- 2 連帯保証人は、原則として県内に住所を有する者とする。

(就職支援金借用書の提出)

第6条 就職支援金の貸与を受けた者は、交付日から14日以内に、連帯保証人と連署の上、就職支援金借用書（様式第8号）を会長に提出するものとする。

(返還の方法)

第7条 規程第7条の規定により就職支援金を返還する者は、同条各号に該当する事由の生じた日から20日以内に就職支援金返還計画書（様式第9号）を会長に提出し、その承認を受けるものとする。

- 2 会長は、就職支援金の返還を承認する際は、貸与者に対し就職支援金返還決定通知書（様式第10号）により通知するものとする。
- 3 就職支援金の返還は、当該返還事由が生じた日の属する月の翌月から起算して1年以内において、月賦又は半年賦の均等払により行うものとする。ただし、繰り上げて返還することを妨げない。

(就職支援金返還猶予申請書)

第 8 条 規程第 8 条に規定する就職支援金の返還の猶予を受けようとする者は、同条各号に該当する事由の生じた日から 60 日以内に就職支援金返還猶予申請書(様式第 11 号)、就職届(様式第 12 号)及び在職証明書(様式第 13 号)を会長に提出するものとする。

2 会長は、就職支援金の猶予を承認する際は、貸与者に対し就職支援金返還猶予決定通知書(様式第 14 号)により通知するものとする。

(返還の猶予期間)

第 9 条 規程第 8 条の規定により就職支援金の返還を猶予する期間は、1 年以内とする。

(返還の免除)

第 10 条 規程第 9 条第 1 号で定める期間は 2 年(在職期間が通算 730 日以上であり、かつ、業務に従事した期間が 360 日以上)とする。

2 市町村又は有料職業紹介所等に登録した期間を含めて差し支えないものとし、同時に 2 以上の市町村等において業務に従事した期間は、1 の期間として計算して通算しないものとする。

3 会長は、就職支援金の貸与を受けた者が規程第 9 条第 2 項各号の規定に該当するに至ったときは、富山県内(以下「県内」という。)の事業所等において介護職員等として業務に従事した期間を、360 で除して得た数(この数値が 1 を超えるときは 1 とする。)を返還すべき額に乗じて得た額以内の額の返還を免除することができる。

(就職支援金返還免除申請書)

第 11 条 規程第 9 条に規定する就職支援金の返還の免除を受けようとする者は、同条第 1 項各号又は第 2 項各号に該当する事由の生じた日から 20 日以内に就職支援金返還免除申請書(様式第 15 号)を会長に提出するものとする。

2 会長は、就職支援金の免除を承認する際は、貸与者に対し就職支援金返還免除決定通知書(様式第 16 号)により通知するものとする。

(従事期間の計算)

第 12 条 規程第 9 条第 2 項各号の業務に従事した期間は、1 年を 180 日として換算する。

2 前項の期間を計算する場合において、当該期間中に育児休業、休職、停職その他これらに準ずる休業(以下この項において「育児休業等」という。)の期間があるときは、育児休業等の期間とする。

(届出)

第 13 条 就職支援金の貸与を受けた者は、次の各号のいずれかに該当するに至ったときは、連帯保証人と連署の上、直ちに、会長に届け出るものとする。

(1) 就職支援金の貸与を受けた者又は連帯保証人の氏名、住所その他重要な事項に変更があったとき。

(2) 就職支援金の貸与を辞退しようとするとき。

(3) 勤務に堪えない程度の心身の故障が生じたとき。

(4) 県内において介護等の業務に就職または離職したとき。

(5) 勤務先の名称及び所在地に変更があったとき。

2 就職支援金の貸与を受けた者が死亡したとき、又は自ら前項の規定による届出をすることができないときは、その連帯保証人が届け出るものとする。

(雑則)

第 14 条 この要綱で定めるもののほか、就職支援金の貸与に関し必要な事項は、会長が定める。

附 則

この要綱は、令和 3 年 4 月 1 日から適用する。

附 則

この要綱は、令和 6 年 4 月 1 日から適用する。

《問合せ先》

社会福祉法人富山県社会福祉協議会

富山県福祉人材センター

(無料職業紹介事業許可番号 16-ム-010005)

〒930-0094 富山市安住町5番21号

富山県総合福祉会館（サンシップとやま）

TEL 076-432-6156 / FAX 076-432-6532