

介護分野就職支援金 雇用（内定）証明書

被 雇 用 者 名															
生 年 月 日		年			月			日生							
雇 用 形 態		<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 正職員以外 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）													
雇用契約内容【注1】		週当たりの労働時間 週 _____ 時間勤務													
採用（内定）年月日		採用(内定)日			年			月			日				
		雇用開始日			年			月			日				
期 間 終 了 日		年			月			日				※雇用期間に定めがある場合のみ			
勤務場所【注2】	法 人 名														
	施 設 ・ 事 業 所 名														
	サ ー ビ ス 種 類														
	介護保険の事業所番号														
	施 設 ・ 事 業 所 所 在 地		〒 _____												
職種・業務内容【注3】		職 種													
		業 務 内 容			の業務に従事										

職員の採用について上記の通り証明します。

証 明 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設・事業所
所在地及び名称
代表者職名・氏名

_____ (印)

証明書作成者所属・氏名

連絡先電話番号

(_____) _____

【注1】 週当たりの労働時間が20時間未満の場合は、貸付対象外です。
【注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。）を提供する事業所もしくは施設または第一号訪問事業（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。）もしくは第一号通所事業（同法第115条の45第1項第1号ロに規定する第一号通所事業をいう。以下同じ。）を実施する事業所が貸付対象です。
【注3】 上記【注2】に該当する事業所・施設において、介護職員その他主たる業務が介護等（社会福祉士法及び介護福祉士法第2条第2項に規定する介護等をいう。以下同じ。）の方が貸付対象です。