



交付申請書兼請求書（別記様式第1号）記入例

別記様式第1号

① 令和7年9月26日

東京都知事 殿

②
③
④
⑤
⑥
⑦

介護支援専門員登録番号 31123456
住 所 〒000-0000 東京都新宿区西新宿1丁目1-1
氏 名 東京 花子
生 年 月 日 昭和45年6月1日
電 話 番 号 03-1234-5678
E メ ー ル wertycmail@gmail.com

令和7年度介護支援専門員再就業等支援事業の実施に伴う就業・定着奨励金交付申請書兼請求書

このことについて、令和7年度介護支援専門員再就業等支援事業の実施に伴う就業・定着奨励金交付要綱第3条に基づき、下記のとおり奨励金の交付申請をします。

なお、申請においては、同要綱第7条各号に定める事項に該当しないことを誓約いたします。

記

1 申請額 全 100,000 円

2 就業場所

⑧
⑨
⑩
⑪

名 称 ケアマネ事務所
所 在 地 東京都新宿区歌舞伎町1丁目1-1
種 別 等 短時間所生計介護（介護予防含む）
事業所登録番号 1311112345

3 就業期間（現就業場所において介護支援専門員として雇用を開始してから6か月就業満了まで）

⑫ **令和7年3月1日から 令和7年8月31日まで**

⑬ 下記のうち、あてはまるものにチェックをしてください。

☐	ア 事業所等において介護支援専門員として勤務した後、当該職を離職し3か月（失業保険受給期間を除く。）以上経過した者 →4添付書類（1）～（4）をご提出ください。
☒	イ 介護支援専門員証の交付を受けた後、介護支援専門員としての勤務経験を持たず、かつ、事業所等で業務に従事していない者。ただし、介護支援専門員証の新規交付者（令和7年度における都の介護支援専門員名簿の新規登録者）は除く。 →4添付書類（3）（4）をご提出ください。

4 添付書類

	⑭ 提出時チェック欄
（1）直近で介護支援専門員を離職した際の離職票又は離職したことが確認できる書類の写	☒
（2）失業保険を受給していたことがある場合は、雇用保険受給資格者証の写（該当ある場合のみ）	☒
（3）現就業場所における雇用契約書の写（必須）	☒
（4）支払全口振振替依頼書（必須）	☒

①申請日

②介護支援専門員
登録番号(8桁)

③住所(現住所)

④氏名

⑤生年月日

⑥電話番号

⑦Eメール

2.就業場所

⑧名称(事業所名)

⑨所在地
(事業所の所在地)

⑩種別

⑪事業所登録番号
(10桁)

3 就業規則

⑫就業期間

⑬提出書類

いずれかにチェック ☒

4 添付書類

⑭提出時チェック欄
あてはまるものを ☒



支払金口座振替依頼書 (記入例)

① 支払金口座振替依頼書
(新規・変更用)

② 令和7年9月17日

東京都知事 殿

東京都から私に支払われる令和7年度介護支援専門員再就業等支援事業の実施に伴う就業・定着奨励金は、口座振替により受領することを希望します。

ついては、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

交付申請書に記載した項目が自動反映されます

③住所 東京都新宿区四新1丁目1-1
依頼人 ④(連絡先電話番号 03(1234) 5678)
⑤氏名 東京 花子

⑥ 東京

⑦

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号(注) 1234567890
東京355 銀行 信用金庫 信用組合・農協	新宿 本店 支店	99903411普通	9123456	
口座名義人(カタカナ) 30文字まで				
トウキョウ ハナコ				

* 種目：預金種目は、次のコードを記入願います。：1普通、2当座、4貯蓄

ご注意

- 新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。
- 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
- 変更の場合は変更箇所のみご記入ください。

①新規・変更
新規・変更の該当する部分を○で囲んでください。

②申請日

依頼人

③住所

④電話番号

⑤氏名

⑥印

銀行印・認印どちらでも可
(シャチハタ不可)

⑦口座情報

振込先金融機関名

銀行・信用金庫・

信用組合・農協

該当する部分を○で囲んでください。

本・支店名

本店・支店

該当する部分を○で囲んでください。

金融機関・支店コード
種目

口座番号

口座名義人

法人口座は不可

旧姓・新姓の口座で依頼人と異なる場合

変更後の戸籍謄本(抄本)

(3か月以内に交付を受けたもので交付日の記載があるもの、個人番号の記載がないもの)の提出が必要です。