



介護福祉士実務者研修受講資金 貸付事業の手引き

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会

目 次

1. 制度の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・P1

- (1) 概要と目的
- (2) 貸付対象者
- (3) 貸付金額
- (4) 利 子
- (5) 連帯保証人

2. 貸付の申請・・・・・・・・・・・・・・・・・・P1

- (1) 申請方法
- (2) 連帯保証人
- (3) 他の貸付制度との併用

3. 貸付の決定と交付・・・・・・・・・・・・・・・・P2

- (1) 貸付決定
- (2) 提出書類
- (3) 資金の交付

4. 貸付契約の解除・・・・・・・・・・・・・・・・P2

5. 返還の債務の当然免除・・・・・・・・・・・・P3

- (1) 免除の条件
- (2) 提出書類
- (3) 免除の決定

6. 返 還・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P4

- (1) 返還対象
- (2) 提出書類
- (3) 返還方法
- (4) 返還口座

7. 返還の債務の履行猶予・・・・・・・・・・・・P4

- (1) 猶予対象

- (2) 提出書類
- (3) 提出期限
- (4) 猶予の決定

8. 現況確認・・・・・・・・・・・・・・・・P5

- (1) 提出書類
- (2) 提出期限

9. 届出の義務・・・・・・・・・・・・・・・・P5

- (1) 受講中
- (2) 卒業後

10. 退職したときの手続き・・・・・・・・P6

- (1) 翌月末日までに再就職する場合
- (2) 翌月末日までに再就職しない場合

11. 提出先及び連絡先・・・・・・・・P6

12. 諸様式・・・・・・・・・・・・・・・・P7

13. 申請・届出に必要な書類一式・・・・・・・・P9

14. 申請から免除までのフロー・・・・・・・・P11

◆ 各種届出様式・・・・・・・・P12~P27

◆ 免除対象となる特定業務一覧・・・・・・・・P28

1. 制度の概要

(1) 概要と目的

この貸付制度は、大分県内の介護福祉士実務者研修施設等（以下、「実務者研修施設」という。）に在学し、介護福祉士の資格取得を目指す方に対し貸し付けを行い、県内で必要とされる福祉人材の養成・確保をすることを目的としています。

また、実務者研修施設を卒業後、介護福祉士の資格を取得・登録し、県内において介護・相談援助業務（以下、「特定業務」*という。）に2年間引き続き従事した場合は返還が免除されます。

*「特定業務」＝昭和63年2月12日社庶第29号社会局長・児童家庭局長連名通知「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格に係る介護等の業務の範囲等について」の別添1に定める職種若しくは別添2に定める職種又は当該施設の長の業務。「P28. P29」

(2) 貸付対象者

大分県内の実務者研修施設に在学し、貸付申請年度の介護福祉士国家試験を受験する方。

(3) 貸付金額

200,000円以内

（授業料、実習費、教材費、学用品、国家試験受験手数料等）

(4) 利 子

貸付利子は無利子です。

ただし、正当な理由がなく返還期限までに返還しなかった場合は、返還すべき額につき、年3%の割合で計算した延滞利子を徴収します。

(5) 連帯保証人

申請には連帯保証人が必要です。借入申請者が未成年者の場合は法定代理人とします。

2. 貸付の申請

(1) 申請方法

貸し付けを受けようとするときは、貸付申請書（第1号様式）に次の書類を添付し、在籍する実務者研修施設を通じて、大分県社会福祉協議会（以下、「県社協」という。）に提出してください。

- ① 受講証明書〈第2号様式〉
- ② 実務経験（見込）証明書〈第3号様式〉
 - *従業期間3年（1,095日）以上、かつ従事日数540日以上の証明が必要です。
 - *事業所の証明欄は、介護福祉士国家試験の願書に添付する「実務経験証明書」の写しを以て替えられるものとします。
- ③ 推薦調書〈第4号様式〉
- ④ 貸付事業に係る同意および誓約書〈第5号様式-1〉
- ⑤ 貸付事業における個人情報の取り扱いについて〈第5号様式-2〉
- ⑥ 住民票（申請者と連帯保証人分）※申請者と連帯保証人が同一住所の場合は、1通に綴ったものでも可。ただし、必ず2名分の記載が確認できること。
- ⑦ 所得・課税証明書（連帯保証人分）

*その他、必要な場合は上記以外の書類の提出を求めることがあります。

(2) 連帯保証人

連帯保証人は、原則として大分県内に住所を有する成年者とします。ただし、必要と認める場合、県外に住所を有する方でも差し支えないものとします。

なお、受講資金の貸し付けを受けようとする方が未成年者である場合は、連帯保証人は法定代理人でなければなりません。

(3) 他の貸付制度との併用

以下の制度等との併用はできません。

- ・生活福祉資金や母子父子寡婦福祉資金、その他の国庫補助事業等を活用した制度。
- ・職業訓練として実務者研修を受講する場合（ハローワーク）。
- ・他の都道府県の同資金を借り受けたことがある方。
- ・以前に本実務者研修受講資金等を借り受けたことがある方。

*なお、本制度の貸付決定後（貸付期間中）に重複での借入れが判明した場合は、本受講資金の契約を解除し、貸付金については一括で返還を求めることがあります。

3. 貸付の決定と交付

(1) 貸付決定

貸し付けの可否を「介護福祉士実務者研修受講資金貸付決定通知書」、または「介護福祉士実務者研修受講資金不承認通知書」により申請者、連帯保証人及び実務者研修施設へ通知します。

(2) 提出書類

「貸付決定通知書」を受け取った日から14日以内に下記①～④の書類を提出してください。

- ① 借用証書
- ② 印鑑登録証明書 申請者分（ただし未成年者は不要）
連帯保証人分（申請者が未成年者の場合は法定代理人分）
- ③ 振込口座申請書〈第6号様式〉
- ④ 振込口座通帳のコピー（*金融機関名、支店名、口座番号、漢字・カタカナ口座名義のわかるページすべて。 *コピーはA4サイズでお願いします。）

(3) 資金の交付

貸付契約後、貸付金は一括交付となります。

4. 貸付契約の解除

以下のいずれかに該当することとなった場合には、貸付契約が解除されます。

- ・実務者研修施設を退学したとき。
- ・心身の故障のため、修学を継続する見込みがなくなると認められるとき。
- ・学業成績が著しく不良になったと認められるとき。
- ・受講資金の貸し付けを辞退したとき。
- ・死亡したとき。
- ・その他、受講資金の貸付けの目的を達する見込みがないと認められるとき。

5. 返還の債務の当然免除

(1) 免除の条件

- ① 借受人が、実務者研修施設を卒業した日（卒業した日に介護等の業務に従事する期間が3年に達していない場合は3年に達した日）から1年以内に介護福祉士の資格を取得し、資格登録後（資格登録日から）、大分県内の福祉施設等で介護等の業務に*2年間引き続き従事したとき。
なお、返還免除要件を達成するまでの期間、返還猶予を受けておく必要があります。
期限までに手続を行わず猶予を受けていない場合には、業務に従事していた場合でも返還開始となります。《 * 「2年間」＝在職期間が通算730日以上、かつ業務に従事した日数が360日以上。 》
- ② 借受人が業務に起因する死亡または疾病、その他やむを得ない理由により当該業務を継続することができなくなったと認められるとき。《 状況に応じて個別の対応。 》

(2) 提出書類

- ① 返還免除申請書〈第9号様式〉
- ② 業務従事期間証明書〈第11号様式〉
- ③ (1)②の場合、当該理由についての証明書となる医師の診断書等の写し。

(3) 免除の決定

返還免除の可否を、「介護福祉士実務者研修受講資金貸付金返還免除決定通知書」、または「介護福祉士実務者研修受講資金貸付金返還免除不承認通知書」により借受人及び連帯保証人へ通知します。

介護福祉士資格の経過措置該当者への対応について

2017年4月1日から2027年3月31日までの間に介護福祉士養成施設を卒業した（する）方への経過措置に関して、本貸付事業での取り扱いは下記のとおりとします。

(1) 返還当然免除要件

国家試験の可否または受験の有無にかかわらず、経過措置対象者（養成施設を卒業後、5年間の有効期限付きで資格を所持している方）が、大分県内において規定年数、返還免除対象業務に継続して従事した場合、返還免除の対象となります。

ただし、国家試験受験対策費用申請者は、卒業年度の国家試験は必ず受験していただきます。受験しなかった場合、返還免除対象業務に従事したとしても国家試験受験対策費用のみ返還となります。

（※受験したが不合格だった場合は、国家試験受験対策費用の返還は不要です。）

(2) 国家資格登録証の写しについて

卒業後、受験の状況によって、下記のとおり国家資格登録証を提出すること。

状態	提出が必要な書類
国家試験に合格	・国家資格登録証の写し
卒業年度の国家試験に不合格・未受験 (経過措置対象者)	・国家資格登録証の写し ・資格登録有効期限通知の写し
翌年度以降の国家試験を受験し、合格したとき (経過措置対象者)	・資格登録有効期限解除通知の写し (手元に通知が届いたら随時提出してください)
育児休業等によって有効期限を延長したとき (経過措置対象者)	・資格登録有効期限変更通知の写し (手元に通知が届いたら随時提出してください)

* 返還免除要件を満たす前に離職などの理由で介護福祉士資格を失効したときは、貸付金を返還していただく場合があります。

6. 返 還

(1) 返還対象

以下のいずれかに該当することとなった場合、当該返還理由が生じた日の属する月の翌月から貸付金の返還をしていただきます。

- ① 貸付契約が解除されたとき。
- ② 実務者研修施設を卒業した日から1年以内に大分県内において、介護福祉士として特定業務に従事しなかったとき。《 猶予の特例を除く 》
- ③ 大分県内において特定業務に従事する意思がなくなったとき。
- ④ 特定業務外の事由により死亡し、または心身の故障により特定業務に従事できなくなったとき。
《 状況に応じて個別の対応。 》
- ⑤ 実務者研修施設を卒業した日から1年以内に、介護福祉士として登録しなかったとき。
《 猶予の特例を除く 》

(2) 提出書類

- ① 返還計画書〈第8号様式〉

(3) 返還方法

資金の返還は全額について一括、または元金均等の月賦（返還期間12ヶ月以内）払いの方法により返還しなければなりません。

なお、繰り上げて返還することは可能です。

(4) 返還口座

返還金は指定する社協の口座に振り込みをしていただきます。

（*振込手数料は振込人のご負担となります。）

7. 返還の債務の履行猶予

実務者研修施設を卒業したとき、または貸付契約が解除されたときは、その日の属する月の翌月から、受講資金を返還する義務が生じます。ただし、一定の条件を満たした場合には、返還猶予を受けることができます。

(1) 猶予対象

以下のいずれかに該当することとなった場合。

- ① 大分県内において、特定業務に従事している場合。
なお、免除要件を満たすためにはP3「5. 返還の債務の当然免除」を確認してください。
- ② 貸付契約を解除された後、引き続き貸付決定時に在学していた実務者研修施設に在学しているとき。
（猶予期間：在学期間）
- ③ 貸付決定時に在学していた実務者研修施設を卒業後、引き続き社会福祉士養成施設等において修学しているとき。
（猶予期間：在学期間）
- ④ 国家試験を受験できなかった場合、または不合格となった場合、翌年度の国家試験を受験する意思があるとき。
（猶予期間：2年間）
- ⑤ 国家資格取得者が卒業後、特定業務に就くことができなかったが、1年以内に県内において当該業務に就く意思があるとき。
（猶予期間：1年間。ただし、特定業務以外の職種に採用された者については2年間。）
- ⑥ 災害、疾病、負傷、産休・育休などで休職するとき。「P8【補足】」
（猶予期間：在籍する事業所が決めた期間内。ただし、法律で決められた期間を限度とする。）

(2) 提出書類

- ① 返還猶予申請書〈第10号様式〉
- ② 異動届A〈第13号様式〉ほか
- ③ 事由を証明する書類（母子手帳等）

(3) 提出期限

当該事由が生じた日から14日以内

(4) 猶予の決定

返還猶予の可否を、「介護福祉士実務者研修受講資金貸付金返還猶予決定通知書」、または「介護福祉士実務者研修受講資金貸付金返還猶予不承認通知書」により、借受人及び連帯保証人へ通知します。

8. 現況確認

返還が免除されるまで毎年、4月1日現在の状況について報告書を提出していただきます。

(1) 提出書類

- ① 現況報告書〈第12号様式〉

(2) 提出期限

毎年4月14日まで

9. 届出の義務

受講中と卒業後に下記のいずれかに該当するときは、その理由が生じた日から14日以内に所定の様式に証明する書類を添えて提出して下さい。

*** 期日までに書類が提出されないときは、返還開始の手続きに移行しますのでご注意ください。**

(1) 受講中

- ・借受人の住所、氏名もしくは勤務先等に変更があったとき。（異動届B〈第14号様式〉）
- ・連帯保証人の住所、氏名もしくは勤務先等に変更があったとき。（異動届B〈第14号様式〉）
- ・退学するとき。（異動届A〈第13号様式〉）
- ・受講資金の貸し付けを辞退するとき。（異動届A〈第13号様式〉）
- ・借受人が死亡したとき。（借受人死亡届〈第15号様式〉）
- ・死亡その他の理由により連帯保証人を変更したいとき。《 個別の対応 》

(2) 卒業後

- ・介護福祉士の国家資格を取得したとき。（異動届A〈第13号様式〉）
- ・介護福祉士として特定業務に従事し始めたとき。（異動届A〈第13号様式〉）
- ・産休・育休で休職するとき。（異動届B〈第14号様式〉）「P8【補足】」
- ・介護福祉士として特定業務に従事しなくなったとき。
→詳細は次章「10. 退職したときの手続き」を参考にして下さい。
- ・借受人の住所、氏名もしくは勤務先等に変更があったとき。（異動届B〈第14号様式〉）
- ・連帯保証人の住所、氏名もしくは勤務先等に変更があったとき。（異動届B〈第14号様式〉）
- ・借受人が死亡したとき。（借受人死亡届〈第15号様式〉）
- ・死亡その他の理由により連帯保証人を変更したいとき。《 個別の対応 》

10. 退職したときの手続き

(1) 退職した日の属する月の翌月末日までに、県内において特定業務に再就職する場合。

(* 返還金が生じない)

- ① 提出書類
 - a) 異動届 B <第 14 号様式> (本人、事業主等が証明するもの)
 - b) 業務従事期間証明書 <第 11 号様式> (退職先の事業主等が証明するもの)
- ② 提出期限
退職日から 14 日以内

(2) 退職した日の属する月の翌月末日までに、県内において特定業務に再就職しない場合。

(* 返還金が生じる)

- ① 提出書類
 - a) 異動届 B <第 14 号様式> (本人、事業主等が証明するもの)
 - b) 業務従事期間証明書 <第 11 号様式> (退職先の事業主等が証明するもの)
 - c) 返還計画書 <第 8 号様式>
- ② 提出期限
退職日から 14 日以内

11. 提出先及び連絡先

〒870-0907
大分市大津町 2 丁目 1 番 4 1 号
大分県総合社会福祉会館内

大分県社会福祉協議会 福祉資金部
「介護福祉士実務者研修受講資金貸付・担当者」

TEL : 097-515-7771 FAX : 097-515-7772

◆大分県社会福祉協議会のホームページに様式等掲載していますので、ダウンロードしてお使いください。

<http://www.oitakensyakyo.jp> (小文字)

12. 諸 様 式

※コピーしてご利用下さい。ホームページからもダウンロードできます。

様式番号	様式名称	ページ
第1号様式	貸付申請書	P12
第2号様式	受講証明書	P13
第3号様式	実務経験(見込)証明書	P14
第4号様式	推薦調書	P15
第5号様式-1	介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業に係る同意および誓約書	P16
第5号様式-2	介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業における個人情報の取扱いについて	P17
第6号様式	振込口座申請書	P18
第7号様式	在学届	P19
第8号様式	返還計画書	P20
第9号様式	返還免除申請書	P21
第10号様式	返還猶予申請書	P22
第11号様式	業務従事期間証明書	P23
第12号様式	現況報告書	P24
第13号様式	異動届 A	P25
第14号様式	異動届 B	P26
第15号様式	借受人死亡届	P27

◆申請書類等の記入・提出にあたって

- ・申請書類等は、必ず黒ボールペン（消えないペン）で記入してください。（鉛筆は不可）
- ・各項目について記入漏れや押印漏れのないようにしてください。記入漏れや添付書類に不備があった場合は受付ができません。
- ・記入内容の訂正は、訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押して正しい事項を記入してください。（修正液等は使用不可）
- ・提出する申請書類等はコピーをとり、お手元に保管してください。
- ・記入に関してなど、ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

【 補足 】

◆出産、育児に伴う休職または退職の場合の猶予について

妊娠、出産または育児に伴い、現に従事している介護職員等としての業務を休職し、または退職する場合は、次により取り扱います。

提出書類

- ①返還猶予申請書〈第10号様式〉
- ②異動届B〈第14号様式〉
- ③母子手帳の写し（子の氏名、生年月日および届出者との続柄が記載されたページ全て）

1. 産前産後休暇または育児休業を取得する場合

産前産後休暇（労働基準法第65条）、または育児休業（育児休業、介護休業等育児または家族介護を行う労働者の福祉に関する法律第2条第1項）を取得する場合、該当期間は返還の責務の履行を猶予することができます。

※産前産後休暇は、原則として14週間（産前6週間、産後8週間）、育児休業は、原則として子が1歳に達する日まで、または在籍する事業所が相当と認める期間とします

※産休、育休等にて休職した期間は、当該業務従事期間に算入されないため、復職後に免除となるまでこの期間を業務従事しなければなりません。

2. 妊娠を理由に就業先を退職し、出産後再び介護職員等の業務に従事する場合

就業先を退職し、産前産後休暇または育児休業に相当する期間（※参照）が終了した後に、再び介護職等の業務に従事することを予定する場合、該当期間は返還の債務の履行を猶予することができます。

※育児休業期間とは、原則として子が1歳に達する日までとします。この期間については、従事期間には算入されないため、復職後に免除となるまでこの期間を業務従事しなければなりません。

《 留意事項 》

次の場合は、貸付金の返還をしなければなりません。

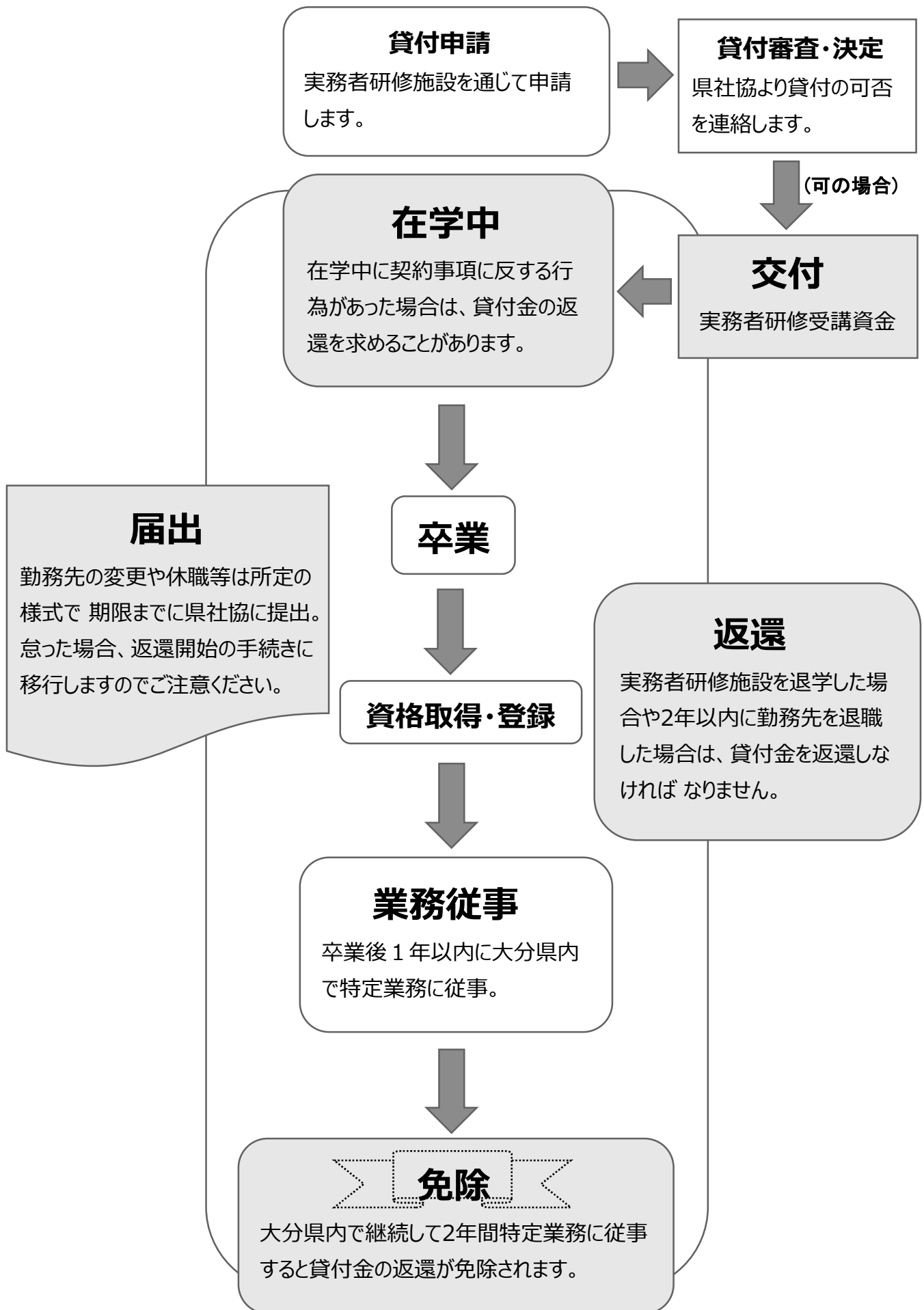
就業先を退職し、上記2の育児休業に相当する期間が終了した後に介護職員等の業務に従事することを予定しない場合は、返還計画書（第8号様式）を提出し、貸付金を返還しなければなりません。

13. 申請・届出に必要な書類一覧

区分	こんなとき	必要書類	注意事項	手引き該当箇所	
		様式・その他添付書類		ページ	目次
在学中	貸付申請をするとき	<ul style="list-style-type: none"> 貸付申請書<第1号様式> 受講証明書<第2号様式> 実務経験(見込)証明書<第3号様式> 推薦調書<第4号様式> 貸付事業に係る同意および誓約書<第5号様式-1> 個人情報の取扱いについて<第5号様式-2> 住民票(申請者と連帯保証人分)*1 課税・所得証明書(連帯保証人分) 	*1 申請者と連帯保証人が同一住所の場合は、1通に綴ったものでも可。ただし必ず2名分の記載が確認できること。	1	2. 貸付の申請
	「貸付決定通知書」を受け取ったとき	<ul style="list-style-type: none"> 借用书 印鑑登録証明書(申請者と連帯保証人分及び申請者が未成年者の場合は法定代理人分) 振込口座申請書<第6号様式> 振込口座通帳のコピー*2 	*2 金融機関名、支店名、口座番号、漢字・カタカナ口座名義が分かるページのすべて。コピーはA4サイズ。	2	3. 貸付の決定と交付
	貸付契約解除後、引き続き養成施設等に在学しているとき	<ul style="list-style-type: none"> 返還猶予申請書<第10号様式> 在学届<第7号様式> 		2 4	4. 貸付契約の解除 7. 返還の債務の履行猶予
	退学するとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 	実務者研修施設の証明が必要。	5	9. 届出の義務
卒業後	貸し付けを辞退するとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 		5	9. 届出の義務
	卒業後、引き続き他種の養成施設等に在学しているとき	<ul style="list-style-type: none"> 返還猶予申請書<第10号様式> 在学届<第7号様式> 		4	7. 返還の債務の履行猶予
	国家試験に合格して初めて特定業務に就いたとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 返還猶予申請書<第10号様式> 登録証の写し 	異動届Aに事業主証明が必要。	4 5	7. 返還の債務の履行猶予 9. 届出の義務
	国家試験に合格したが特定業務に就けなかった。1年以内に当該業務従事を目指すとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 返還猶予申請書<第10号様式> 登録証の写し 		4	7. 返還の債務の履行猶予
	国家試験に合格し、他の職種に従事。特定業務に就く意思があるとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 返還猶予申請書<第10号様式> 登録証の写し 		4 5	7. 返還の債務の履行猶予 9. 届出の義務
	国家試験に合格し、他の職種に従事。特定業務に就く意思がないとき	<ul style="list-style-type: none"> 返還計画書<第8号様式> 異動届A<第13号様式> 登録証の写し 		4	6. 返還
	国家試験が不合格だったが、翌年再度受験する意思があるとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届A<第13号様式> 返還猶予申請書<第10号様式> 翌年の受験票の写し等 		4	7. 返還の債務の履行猶予
	休職するとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届B<第14号様式> 返還猶予申請書<第10号様式> 母子手帳の写し、医師の診断書等 	異動届Bに事業主証明が必要。	4 5	7. 返還の債務の履行猶予 9. 届出の義務
	退職① 退職した翌月、県内で特定業務に再就職するとき	<ul style="list-style-type: none"> 異動届B<第14号様式> 業務従事期間証明書<第11号様式> 	異動届Bと業務従事期間証明書に事業主証明が必要。	6	10. 退職したときの手続き
	退職② 退職した翌月、県内で特定業務に再就職しないとき	<ul style="list-style-type: none"> 返還計画書<第8号様式> 異動届B<第14号様式> 業務従事期間証明書<第11号様式> 		4 6	6. 返還 10. 退職したときの手続き
	退職③ 今後、県内で特定業務に就かないとき	<ul style="list-style-type: none"> 返還計画書<第8号様式> 異動届B<第14号様式> 		4 6	6. 返還 10. 退職したときの手続き

区分	こんなとき	必要書類	注意事項	手引き該当箇所		
		様式・その他添付書類		ページ	目次	
卒業後	免除	特定業務に2年間従事したとき	・返還免除申請書<第9号様式> ・業務従事期間証明書<第11号様式>		3	5. 返還の債務の当然免除
	現況	返還が免除されるまで * 毎年4/1現在	・現況報告書<第12号様式> ・返還猶予申請書<第10号様式> ・業務従事期間証明書<第11号様式> * 前年度、特定業務に従事していた方	提出期限は 毎年4月14日まで	5	8. 現況確認
在学中・卒業後	届出	借受人の住所、氏名等に変更があったとき	・異動届B<第14号様式> ・住民票		5	9. 届出の義務
		連帯保証人の住所、氏名もしくは勤務先等に変更があったとき	・異動届B<第14号様式> ・住民票（住所、氏名の変更に限る）		5	9. 届出の義務
		連帯保証人を変更するとき	・連帯保証人変更申請書 ・借用証書 ・所得・課税証明書（連帯保証人分） ・印鑑登録証明書（連帯保証人分） ・誓約書 ・住民票（連帯保証人分）	* 個別の対応 「大分県社会福祉協議会・福祉資金部」 に問い合わせてください。	5	9. 届出の義務
		借受人が死亡したとき	・借受人死亡届<第15号様式> ・死亡診断書又は借受人の戸籍抄本、もしくは戸籍謄本		5	9. 届出の義務

14. 申請から免除までのフロー



貸付申請書

大分県社会福祉協議会会長 様

フリガナ			
氏名	(印)		
生年月日	西暦	年 月 日 生	(満 歳)
住所	〒 - 固定電話: () 携帯電話: - -		
実務者 研修施設	名称		
	受講期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで (受講期間 カ月間)	

介護福祉士実務者研修受講資金の貸し付けを次のとおり申請します。(※該当に☑入れる)

借入希望金額	金 円	
勤務先状況	<input type="checkbox"/> 就労している ・ <input type="checkbox"/> 就労していない	
	名称	
	所在地	〒 - 電話: ()
	雇用形態	<input type="checkbox"/> フルタイム ・ <input type="checkbox"/> パート
介護の実務経験	年 カ月間	
他資金の申込み・ 借入状況	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
	名称	

私は、当該申込みに基づき契約が締結された場合、連帯保証人となることを承諾いたします。

連帯 保証 人	フリガナ		続 柄
	氏名	(印)	
	生年月日	西暦 年 月 日 生 (歳)	
	住所	〒 - 固定電話: () 携帯電話: - -	
	勤務先名		
	勤務先住所	〒 - 電話: ()	

【添付書類】

- ① 受講証明書<第2号様式>
- ② 実務経験(見込)証明書<第3号様式>
- ③ 推薦調書<第4号様式>
- ④ 貸付事業に係る同意および誓約書<第5号様式-1>
- ⑤ 貸付事業における個人情報の取扱いについて<第5号様式-2>
- ⑥ 住民票(申請者と連帯保証人分)
- ⑦ 課税・所得証明書(連帯保証人分)

受講証明書

大分県社会福祉協議会会長 殿

（実務者研修施設）

所在地

名称

長の職・氏名

印

電話： （ ）

以下の者は、本研修施設で実施している介護福祉士実務者研修の受講者であることを証明します。

氏名	フリガナ -----
住所	〒 ー
受講期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日まで （ カ月間）
確認している 本人の資格 * 該当に☑入れる	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 無資格

実務経験（見込）証明書

大分県社会福祉協議会会長 殿

住 所 〒 -
 []
 氏 名 印
 生年月日： 西暦 年 月 日生
 携帯電話： - -

法人 /施設・事業所	名 称	
	住 所	〒 - 電話： ()
職 種		
在職期間		西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで
		上記期間の日数： 日
上記期間のうち、 介護等業務従事日数		日

* 従業期間3年（1,095日）以上、かつ従事日数540日以上の証明が必要です。

上記のとおり、当事業所において介護等の業務に

- 従事した
- 従事する見込みであることを証明します。

西暦 年 月 日

所在地

法人名

/施設・事業所名

代表者名

印(個人印不可)

第4号様式（実）

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

（実務者研修施設）

所在地

名 称

長の職・氏名

印
（個人印不可）

電 話： （ ）

推 薦 調 書

下記の者は所見のとおり、介護福祉士実務者研修受講資金の貸し付けを受ける者として適当と認め推薦します。

フリガナ	
借入申請者	
受講期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで （ カ月間）
推薦者所見 （人物、介護職への意欲、 受講状況等）	

第5号様式-1(実)

大分県社会福祉協議会会長 殿

介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業に係る同意および誓約書

社会福祉法人大分県社会福祉協議会が実施する介護福祉士修学資金等貸付制度実施要綱に基づき、下記の事項に同意し、規定に従うことを、連帯保証人連署のうえ誓約します。

記

- 1 申請者および連帯保証人は、申請者の記載事項が真実かつ正確であることを保証します。
- 2 私及び私の世帯の者は、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者、またはその構成員(以下総称として「反社会的勢力」という)ではありません。また、借入期間中においても構成員にはなりません。また、反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものではありません。
- 3 貸付申請後、大分県社会福祉協議会で書類審査を行います。審査結果によっては、ご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。貸付審査は、原則として、提出書類に基づいて行いますが、必要に応じてヒアリングを実施するほか、追加資料の提出を求めることに同意します。
- 4 貸付申請に際して、ご提出いただいた申請書等につきましては、ご返却いたしませんので、予めご了承ください。ただし、貸付不承認になった場合は、申請書類一式をご返却いたします。また、私等は、貸付不承認理由の問合せをするなど一切の異議の申立てをいたしません。
- 5 申請内容や借入後の届出等に虚偽の内容があり、返還を求められた場合は返還に応じます。
- 6 貸付額に変更があるときは、「貸付額変更通知書」を以って契約変更することに同意します。
- 7 介護福祉士実務者研修受講資金の返還の債務が生じたときは、借入金を返還し、大分県社会福祉協議会に迷惑をかけません。
- 8 連帯保証人は、申請者に誓約どおり履行させるとともに、申請者の債務を連帯して負担します。
- 9 事由による届出義務を履行します。

(西暦) 年 月 日

申請者 住 所

氏 名 (自署)

実印

連帯保証人 住 所

氏 名 (自署)

実印

介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業における個人情報の取扱いについて

1. 個人情報の利用目的
介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業(以下「本事業」という)の円滑な実施のため、貸付・返還の状況について正確に把握することを目的として個人情報を取得・利用いたします。
2. 個人情報の取得について
本会は、本事業に際して個人情報を取得する時は、必要な情報のみを、適法かつ適正な方法により取得するものとします。
3. 個人情報の利用について
本事業において個人情報を利用する場合は、利用目的の範囲内として、本会の本事業担当者により利用することを原則とします。ただし、事業の目的を達成するために必要な範囲において、都道府県社会福祉協議会、自治体および公共職業安定所、介護施設・事業所、医療機関、福祉関係機関、企業等の関係機関、その他行政機関等の外部に対して個人情報を提供し、また個人情報を取得します。
4. 個人情報の本事業目的以外への利用および第三者への提供について
本事業を通じて収集した個人情報については、本人の同意なく、本事業の目的以外へ利用すること、および上記3「個人情報の利用について」において示した外部への提供を除き、第三者へ提供することは致しません。ただし、下記の例のような場合には、あらかじめ同意を得ないでお伝えした目的以外の利用、第三者への提供をすることがあります。
 - ・ 弁護士法に基づいた弁護士による照会に回答する場合。
 - ・ 火災・災害などの緊急時で、人の生命・身体、財産の保護のために必要がある場合。
 - ・ 税務署からの照会、警察・検察からの捜査協力依頼などで、本人に知らせることでその事務に支障を及ぼすおそれがある場合。
5. 個人情報の管理について
本事業利用に関する個人情報については、書面および情報システムにつながったコンピューターに入力し、個人データとして本事業担当者の管理の下、保管・利用します。個人データについては、常に正確かつ最新の状態に保ち、漏えい・毀損のないように努めます。個人データを管理するコンピューターの保守を委託している業者とは、個人情報の保護について定めた条項を含む契約を結んでいます。また、返還が完了した貸付けにかかわる個人情報については、返還が完了した年度の終了後10年が経過した時点で、確実に破棄または削除します。
6. 個人情報の本人への開示について
本事業において管理する個人データについて、その開示の申し出がされた場合には、本人であることの確認をした上で、申し出をした本人の個人情報について開示します。ただし、開示によって本人または第三者の権利利益を害するおそれがある場合や、本会事業の適正な実施に支障を及ぼすおそれがある場合などには、開示しません。

介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業における個人情報の取扱同意書

社会福祉法人 大分県社会福祉協議会会長 殿

介護福祉士実務者研修受講資金貸付事業における個人情報の取扱いについて同意します。

(西暦) 年 月 日

貸付申請者

(本人自署) _____ (印)

連帯保証人

(本人自署) _____ (印)

※貸付申請者、連帯保証人各々について、署名捺印してください。

振 込 口 座 申 請 書

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号	
申出事由	1:新規 2:変更 3:その他 ()
住 所	〒 - <div style="text-align: right;">携帯電話: - -</div>
借受人氏名	フリガナ

下記のとおり、介護福祉士実務者研修受講資金の振込口座を申し出ます。

振込先	金融機関名							
	支店名	支店						
	口座の種類	普通預金						
	口座番号							
口座名義	フリガナ							

- ※ 口座は必ず借受人本人名義のものに限ります
- ※ 振込口座通帳のコピー (金融機関名、支店名、口座番号、漢字・カタカナ口座名義が確認できるページすべて) を必ず添付してください。
- ※ コピーは A4 サイズをお願いします。

第7号様式（実）

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号（ ）

（借受人）住所 〒 -

〔
氏名 印

携帯電話： - -

在 学 届

下記のとおり、在学状況を届け出ます。

学科・専攻	
学 年	年

上記のとおり、相違ないことを証明します。

西暦 年 月 日

（養成施設）

所在地

名称

代表者の職・氏名

印（個人印不可）

電 話： （ ）

第8号様式（実）

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号（ ）
 (借受人)住 所 〒 -

()

氏 名 印

携帯電話： - -

返 還 計 画 書

下記のとおり、介護福祉士実務者研修受講資金を返還します。

借入期間	西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで
借入金額	円・・・ (a)
既返還済額	円・・・ (b)
返還免除額	円・・・ (c)

返還金額	円
返還方法 * いずれかに○を して下さい。	<input type="radio"/> 一括払い ・ <input type="radio"/> 元金均等の月賦払い
返還回数 * 月賦払いを選択 した場合。	_____ 回払 (※上限回数：12回)

※ 本計画書を3ヶ月経過しても提出がない場合は、一括で返還していただきます。

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()

(借受人)住所 〒 -

()

氏名

印

携帯電話: - -

返 還 免 除 申 請 書

介護福祉士実務者研修受講資金の返還債務の免除を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

借入期間	西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで
借入金額	円・・・(a)
既返還済額	円・・・(b)
未返還額	円・・・(c)=(a)-(b)

返還免除申請額	円
返還免除申請理由 (該当の番号に○をする)	<p>1. 2年間※特定業務に従事</p> <p>2. 心身の故障</p> <p>3. 死亡</p> <p>4. その他</p> <p>()</p>

※「2年間※」とは在職期間が通算730日以上、かつ業務従事日数が360日以上

【添付書類】

- ・業務従事期間証明書<第11号様式>
- ・医師の診断書等の写し

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()
 (借受人)住所 〒 -
 氏名 印
 携帯電話: - -

返還猶予申請書

介護福祉士実務者研修受講資金の返還債務の履行猶予を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

借入期間	西暦 年 月 から 西暦 年 月 まで
借入金額	円・・・(a)
既返還済額	円・・・(b)
未返還額	円・・・(c)=(a)-(b)

返還猶予申請額	円
返還猶予申請期間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで
返還猶予申請理由 (該当の番号に○をする)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 県内において介護等の業務に従事 2. 在学中 (学校名: 学科・専攻:) 3. 国家資格を取得できなかったが、翌年の国家試験を受験する意思がある 4. 国家資格取得後、特定業務に就けなかったが、1年以内に県内で当該業務に就く意思がある 5. 災害、疾病、負傷、その他やむを得ない理由 <p style="text-align: center;">※返還猶予申請理由に応じ、下記の書類の添付が必要となります。</p>

【添付書類】

- 理由1. 資格取得後、初めて従事する場合、異動届A<第13号様式>の3、4番を記入
すでに業務に従事しているときは、業務従事期間証明書<第11号様式>
- 理由2. 在学届<第7号様式>
- 理由5. [] 内にその理由を記入し、それを証明する書類 (医師の診断書の写し等)

西暦 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()
(借受人)住所 〒 -

氏名 印

携帯電話: - -

業務従事期間証明書

下記のとおり、業務に従事していますので届出します。

業務従事先	所在地	〒 - 電話: ()
	法人名 /施設・事業所名	
	職種	
業務従事期間 ①雇用期間 ②従事日数※	①西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日まで (年 カ月間) ※②上記期間で業務に従事した日数 : _____ 日	
	業務の中断 (休業期間)	*該当する場合のみご記入下さい。 西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日まで (年 カ月間)
	業務の中断 (休業の理由)	*該当する場合のみご記入下さい。
雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員 (いずれかを○で囲んでください。)	

※業務に従事した日数は、休日、休暇、出張、研修等で従事しなかった日を除く。
(夜勤の従事日数は、1日として計算します。)

【事業主証明欄】	西暦 年 月 日
上記のとおり、相違ないことを証明します。	
所在地	
法人名 /施設・事業所名	
代表者の職・氏名	印 (個人印不可)

第 12 号様式（実）

西曆 年 月 日

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号（ ）

（借受人）住所 〒 -

（
氏名
印

氏名

印

携帯電話： - -

現 況 報 告 書

下記のとおり、西曆_____年 4 月 1 日現在の現況を報告します。

勤務先	所在地	(〒 -) 電話： ()
	名称	
	職種	

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()

(借受人) 住 所 〒 -

氏 名 印

携帯電話 : - -

異 動 届 A

下記のとおり、届出をいたします。(*届出番号に○をしてください。2 は実務者研修施設、4 は事業主の証明が必要です。)

1	貸付辞退	年月日	西暦 年 月 日
2	退 学		



実務者研修施設 証明欄	上記のとおり、相違ないことを証明します。 西暦 年 月 日
	所在地
	実務者研修施設名
	代表者の職・氏名 印 (個人印不可)

3	登 録 *登録証を添付 して下さい。	種類・番号	種類 () 番号 (第 号)
		登録年月日	西暦 年 月 日
		卒業年月日	西暦 年 月 日
		実務者研修施設名	
4	就 業	就業年月日	西暦 年 月 日
		就業先名称	
		就業先所在地	〒 - 電話 : ()
		職 種	



事業主 証明欄	上記のとおり、相違ないことを証明します。 西暦 年 月 日
	所在地
	法人名/施設・事業所名
	代表者の職・氏名 印 (個人印不可)

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()
 (借受人) 住 所 〒 -

()

氏 名 印

携帯電話: - -

異 動 届 B

下記のとおり、届出をいたします。 (*届出番号に○をしてください。4、5、6は事業主の証明が必要です。)

1	住 所 変 更	(借受人・連帯保証人) (どちらかに○) *添付書類 住民票	
	変更前	〒 - 携帯電話: - -	変更後 〒 - 携帯電話: - -
2	氏 名 変 更	(借受人・連帯保証人) (どちらかに○) *添付書類 戸籍抄本	
	変更前	フリガナ	変更後 フリガナ
3	退 職	今後、大分県内において特定業務に就く意思が、 <input type="checkbox"/> ない・ <input type="checkbox"/> ある (← <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)	
	年 月 日	西暦 年 月 日	
	事 業 所 名		
	退 職 理 由		
4	就 業 先 等	*事業主の証明が必要です。	
	変更年月日	西暦 年 月 日	
	事 業 所 名		
	所 在 地	〒 - 電話: ()	
5	休 職	*事業主の証明が必要です。	
	期 間	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで	
	休 職 理 由		
6	復 職	*事業主の証明が必要です。	
	年 月 日	西暦 年 月 日	

事業主証明欄 西暦 年 月 日

上記のとおり、相違ないことを証明します。

所在地

法人/施設・事業所名

代表者の職・氏名 印 (個人印不可)

借 受 人 死 亡 届

大分県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号 ()

(届出者)住 所 〒 -

()

氏 名 印

携帯電話 : - -

借受人との関係 ()

借受人が死亡しましたので、以下のとおり届け出ます。

借受人氏名	フリガナ	生年 月日	西暦	年	月	日

実務者研修施設名 又は 勤務先						
死亡年月日	西暦	年	月	日		
死亡の原因						

* 【添付書類】 死亡診断書又は借受人の戸籍抄本もしくは戸籍謄本を添付してください。

◆免除対象となる特定業務一覧(介護福祉士)

施設種別		職種
1	障害者通所支援事業を行う施設	入所者の保護に直接従事する職員 (児童指導員、職業指導員、心理指導担当職員、 作業療法士、理学療法士、職能訓練担当職員及び 言語機能訓練担当職員並びに医師、看護師その他 医療法に規定する病院として必要な職員を除く。)
	児童発達支援センター	
	障害児入所施設	
	知的障害児施設	
	知的障害児通園施設	
	盲ろうあ児施設	
	肢体不自由児施設	
	重症心身障害児施設	
2	身体障害者更生施設(改正身体障害者福祉法に規定する身体 障害者更生施設・身体障害者授産施設)	従事者のうち、その主たる業務が介護等である者
	地域活動支援センターを行う事業所	
	障害者支援施設	
3	救護施設	介護職員
	更生施設	
4	老人デイサービスセンター	介護職員
	老人短期入所施設	
	特別養護老人ホーム	
5	共同生活介護を行う事業所	従事者のうち、その主たる業務が介護等である者
6	居宅介護を行う事業所	従事者のうち、その主たる業務が介護等である者
	重度訪問介護を行う事業所	
	同行援護を行う事業所	
	行動援護を行う事業所	
	療養介護を行う事業所	
	生活介護を行う事業所	
	短期入所を行う事業所	
	重度障害者等包括支援を行う事業所	
	自立訓練を行う事業所	
	就労移行支援を行う事業所	
	就労継続支援を行う事業所	
	共同生活援助を行う事業所	
7	児童デイサービスを行っている事業所	従事者のうち、その主たる業務が介護等である者
8	指定訪問介護	訪問介護員等
	指定介護予防訪問介護	
	第一号訪問事業	
9	指定通所介護を行う施設	介護職員
	指定地域密着型通所介護を行う施設	
	指定介護予防通所介護を行う施設	
	指定短期入所生活介護を行う施設	
	指定介護予防短期入所生活介護を行う施設	
	第一号通所事業	
10	指定訪問入浴介護	介護職員
	指定介護予防訪問入浴介護	
11	指定定期巡回・随時対応型訪問介護	訪問介護員等
12	指定夜間対応型訪問介護	訪問介護員等
13	指定認知症対応型通所介護を行う施設	介護職員
	指定介護予防認知症対応型通所介護を行う施設	
14	指定小規模多機能型居宅介護	介護従事者
	指定介護予防小規模多機能型居宅介護	
15	指定認知症対応型共同生活介護	介護従事者
	指定介護予防認知症対応型共同生活介護	
16	指定複合型サービス	介護従事者

施設種別		職種
17	指定通所リハビリテーションを行う施設	介護職員
	指定介護予防通所リハビリテーションを行う施設	
	指定短期入所療養介護を行う施設	
	指定介護予防療養介護を行う施設	
18	指定特定施設入所者生活介護を行う施設	介護職員
	指定地域密着型特定施設入所者生活介護を行う施設	
	指定介護予防特定施設入所者生活介護を行う施設	
19	指定介護老人福祉施設	介護職員
	指定地域密着型介護老人福祉施設	
20	養護老人ホーム	入所者のうち身体上又は精神上の障害があることにより日常生活を営むのに支障がある者を含むものの職員のうち、その主たる業務が介護等の業務である者
	軽費老人ホーム	
	有料老人ホーム	
	老人介護保健施設その他の施設	
21	サービス付き高齢者向け住宅	主たる業務が介護等の業務である者
22	指定介護療養型医療施設(療養病床等により更生される病棟又は診療所)	介護職員等その主たる業務が介護等の業務である者
23	介護医療院	介護職員等その主たる業務が介護等の業務である者
24	都道府県知事に対し「老人病棟老人入院基本料(1～4)」、「老人性認知症疾患療養病棟入院料」、「診療所老人医療管理料」の届出を行った病棟等	介護の補助の業務に従事するものであって、その主たる業務が介護等の業務である者
25	医療法第1条の5に規定する病院又は診療所	看護の補助の業務に従事するものであって、その主たる業務が介護等の業務である者
26	ハンセン病療養所	介護職員等その主たる業務が介護等の業務である者
27	個人の家庭において就業する職業安定法施行規則に規定する家政婦	家政婦のうち、その主たる業務が介護等の業務である者
28	労災特別介護施設	介護職員
29	重症心身障害児(者)通園事業を行っている施設	入所者の保護に直接従事する職員(施設長、医師、看護師、児童指導員及び理学療法作業療法、言語療法等担当職員を除く)
30	在宅重度心身障害者援護事業を行っている施設	主たる業務が介護等の業務である者
31	知的障害者通所援護事業を行っている施設	主たる業務が介護等の業務である者
32	身体障害者自立支援事業を行っている施設	主たる業務が介護等の業務である者
	生活サポート事業を行っている施設	
33	移動支援事業を行っている施設	主たる業務が介護等の業務である者
	日中一時支援事業を行っている施設	
	盲ろう者向け通訳・介助者派遣事業を行っている施設	
	訪問入浴サービス(地域生活支援事業)を行っている施設	
34	地域福祉センター	主たる業務が介護等の業務である者
35	原子爆弾被爆者養護ホーム	介護職員
36	原子爆弾被爆者デイサービス事業を行っている施設	介護職員
	原子爆弾被爆者ショートステイ事業を行っている施設	
37	原爆被爆者家庭奉仕員派遣事業	原爆被爆者家庭奉仕員
38	地方公共団体が定める条例・実施要綱等に基づいて行われる事業で介護等の業務を行っているもの	主たる業務が介護等の業務である者
	介護保険法の基準該当サービス・基準該当介護予防サービスを行う事業	
	障害者自立支援法の基準該当障害福祉サービスを行う事業	
	以下のサービスに準ずる事業 非営利法人が実施する介護保険法の指定居宅サービス、基準該当居宅サービス、指定地域密着型サービス、指定介護予防サービス、指定地域密着型介護予防サービス、第一号訪問事業、第一号通所事業	
	非営利法人が実施する事業であって、障害福祉サービス事業に準ずるもの	

〒870-0907

大分市大津町2丁目1番41号 大分県総合社会福祉会館内

「大分県社会福祉協議会 福祉資金部」

・TEL : 097-515-7771

・FAX : 097-515-7772

・<http://www.oitakensyakyo.jp>

【2023年4月作成】

※手引きの内容や様式は予告なく変更することがありますので、

ホームページに掲載の最新版の手引きを参照してください。