

介護福祉士実務者研修受講資金 貸付制度について

貸付制度の 目的

介護福祉士指定養成施設に在学し、介護福祉士の資格取得後に茨城県内の社会福祉施設等において介護福祉士等の業務に従事しようとする方に修学資金を貸し付けることで、県内の社会福祉施設等に勤務する質の高い介護福祉士等の養成及び確保に資することを目的とします。

平成 30 年度 申請受付期間

第1期

平成30年4月16日(月)から5月18日(金)(必着)まで

第2期

平成30年10月1日(月)から10月31日(水)(必着)まで

貸付対象

次の①～⑤の
全てを満たす人

1

次の申請対象期間中に養成施設等に在籍している人

< 第1期申請対象期間 > 平成30年1月～6月

< 第2期申請対象期間 > 平成30年7月～12月

2

平成31年の介護福祉士国家試験を受験できる人

3

次の①から③のいずれかを満たしている人

①茨城県内に住民登録している

②茨城県内の養成施設に在籍している

③養成施設の学生となった年度の前年度に茨城県に住民登録をしていて、養成施設等での受講のために茨城県外に転居した

※県境地域の特例

茨城県境地域において、本県に所在する社会福祉施設等に勤務する隣接県に住民登録している人については、勤務する施設等の所在地に実務者研修を受講する養成施設等がないときに限り、住民登録のある県の養成施設等が実施する実務者研修の受講に係る経費について、貸付申請することができます。ただし、①、②、④、⑤の要件を満たす人に限ります。

4

他県等が実施している同種の貸付金を借り受けしていない人

5

卒業(修了)後、介護福祉士として登録し、継続して2年以上茨城県内の社会福祉施設等において介護等の業務に従事する意思を持つ人

貸付額

20万円以内で申請してください（1人1回限り）

交付について

- ・申請後、書類等の審査を経て貸付決定された方には貸付制度説明会に参加し、貸付契約を締結していただきます。
- ・貸付契約締結後、申請者本人名義の金融機関口座（ゆうちょ銀行は除く）に貸付金を振り込みます。

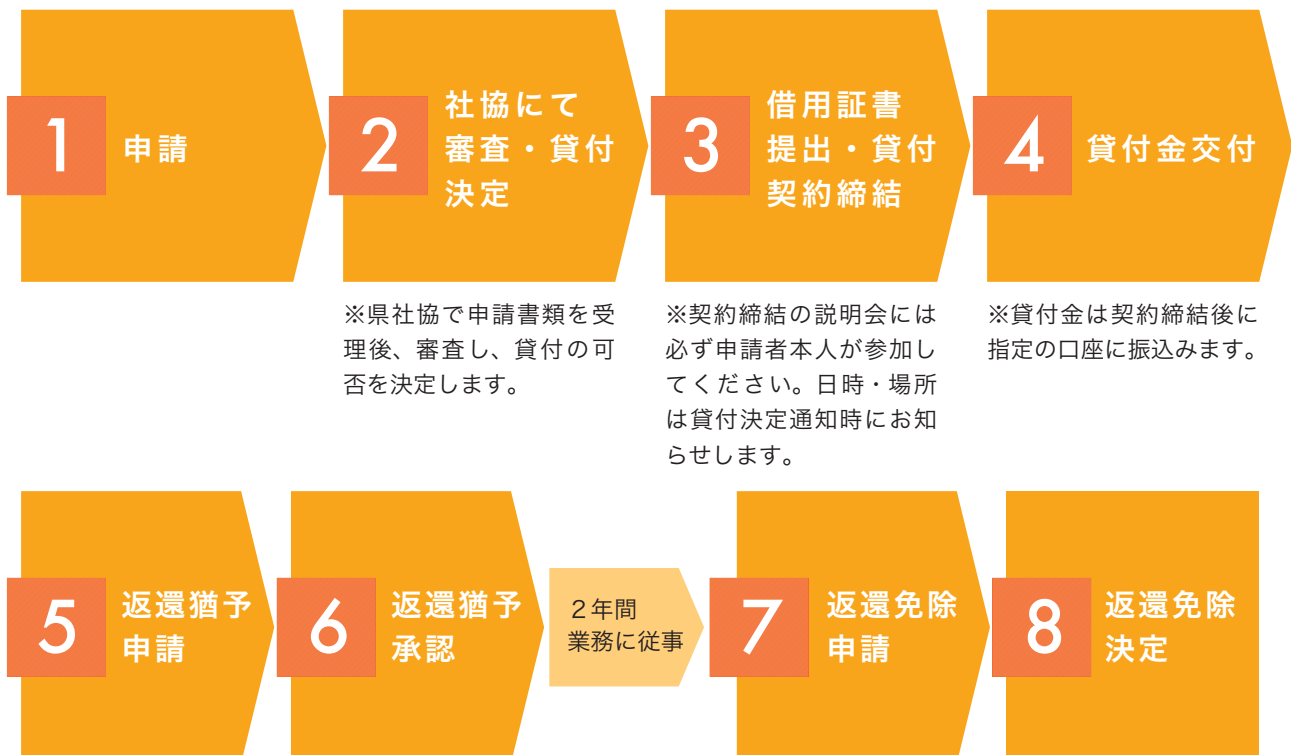
各種手続き

- ・連帯保証人が1名必要です。
- ・その他必要に応じて必要書類の提出をお願いする場合があります。

返還免除について

資格取得の上、茨城県内の社会福祉施設等において**介護等の業務に引き続き2年間従事した場合は貸付金の全額が返還免除**となります。

申請から返還免除になるまでの流れ



※県社協で申請書類を受理後、審査し、貸付の可否を決定します。

※契約締結の説明会には必ず申請者本人が参加してください。日時・場所は貸付決定通知時にお知らせします。

※貸付金は契約締結後に指定の口座に振込みます。

※氏名変更や転居・転職等の変更事由が生じた場合や、返還猶予事由・返還免除事由に該当する意場合には、速やかに届出・手続きを行ってください。

Q&A

Q1 ハローワークの教育訓練給付金と併用して申請できますか？

申し訳ありませんが併用はできませんので、どちらか一方のみを申請してください。

Q2 貸付を受けた後に産休・育休を取得する場合はどうすればよいですか？

産休・育休中は返還猶予の対象となり、返還猶予申請をしていただきます。ただし、産休・育休中は返還免除対象業務の従事期間（貸付金の返還が免除となるための要件である2年間の勤務期間）には含まれません。

Q3 実務者研修受講費が20万円未満だが、貸付額を20万円で申請してもよいですか？

実務者研修受講費に加えて、研修にかかる交通費や資格取得のための参考図書購入、国家試験の受験手数料等の費用も申請していただけます。

Q4 貸付金は誰の口座に振り込まれますか？

申請者が指定した口座（申請者本人名義の口座、ゆうちょ銀行は除く）に振込みます。

Q5 介護福祉士の国家試験の申込みを忘れてしまいました。

申込み忘れによる国家試験未受験の場合は、貸付金を返還していただきますので忘れずに申込みをしてください。また、やむを得ない事情で受験できない場合は、返還猶予できる場合もありますので相談してください。

平成 30 年度 介護福祉士実務者 研修受講資金

貸付申請者募集要項

平成 30 年度

介護福祉士実務者研修受講資金 貸付申請者募集要項

茨城県内の介護福祉士の確保を図り、福祉の増進に資するため、介護福祉士実務者研修施設（以下「養成施設等」という）の在籍者を対象に介護福祉士実務者研修受講資金を貸付ける制度です。

平成 30 年度の介護福祉士実務者研修受講資金の貸付けを申請する方を次のとおり募集します。

1. 申請受付期間

第1期

平成30年4月16日(月)から5月18日(金)(必着)まで

第2期

平成30年10月1日(月)から10月31日(水)(必着)まで

※上記募集期間は養成施設等から茨城県社会福祉協議会（以下「県社協」という）への申請書類受付期間です。

※申請する方は、在籍する養成施設の申請書提出期限内に申請書を提出してください。

※養成施設等によって受付の窓口、期間等が異なりますので、必ずご確認ください。

2. 貸付対象者

次の①～⑤の
全てを満たす人

1

下記の申請対象期間中に養成施設等に在籍している人

< 第 1 期申請対象期間 > 平成 30 年 1 月～ 6 月

< 第 2 期申請対象期間 > 平成 30 年 7 月～ 12 月

2

平成 31 年の介護福祉士国家試験を受験できる人

3

次の①から③のいずれかを満たしている人

①茨城県内に住民登録している

②茨城県内の養成施設等に在籍している

③養成施設等の学生となった年度の前年度に茨城県に住民登録
していて、養成施設等での受講のために茨城県外に転居した

※県境地域の特例

茨城県境地域において、本県に所在する社会福祉施設等に勤務する隣接県に住民登録している人については、勤務する施設等の所在地に実務者研修を受講する養成施設等がないときに限り、住民登録のある県の養成施設等が実施する実務者研修の受講に係る経費について、貸付申請することができます。ただし、①、②、④、⑤の要件を満たす人に限ります。

4

他県等が実施している同種の貸付金を
借り受けしていない人

5

卒業（修了）後、介護福祉士として登録し、継続して 2
年以上茨城県内の社会福祉施設等において介護等の業
務に従事する意思を持つ人

3. 貸付金額 (無利子)

介護福祉士実務者研修受講資金
20万円以内 (1人1回限り)

4. 申請方法

申請は、必ず養成施設を通して行って下さい。

1

申請をしようとする方は、別表「申請に必要な書類」1から3に掲げた必要な書類を揃えて養成施設等が指示した期限までに提出してください。申請時に連帯保証人を1名たてていただきます。

2

養成施設等において、申請者に係る別表4の「推薦書」(第4号様式)を作成し、申請者から提出された①の書類とあわせて各期の申請書受付期間内に県社協へ提出してください。

申請に必要な書類

番号	提出書類	様式等	留意事項等
1	介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書	第2号様式	<ul style="list-style-type: none"> 介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請者が自筆で作成してください。 連帯保証人欄は連帯保証人が自筆で記入し、実印で押印してください。連帯保証人の所得を証明する書類、印鑑登録証明書(3ヶ月以内に発行されたもの)を添付してください。 ※連帯保証人が1名必要です (連帯保証人の要件は次のとおり) <ul style="list-style-type: none"> ア 独立の生計を営む成年 イ 申請者が未成年の場合は法定代理人であること
2	住民票	-	<ul style="list-style-type: none"> 世帯全員の住民票謄本(3ヶ月以内に発行された世帯主・続柄記載のあるもの) ※マイナンバー及び本籍地の記載は不要
3	課税証明書等	-	<ul style="list-style-type: none"> 直近の市町村県民税課税証明書(3ヶ月以内に発行された所得の種類・額、市町村県民税状況、扶養親族の数、各種控除が明示された個人用のもの) 住民票に記載のある18歳以上の者全員分を提出してください。
4	推薦書	第4号様式	<ul style="list-style-type: none"> 養成施設等において作成してください。

5. 貸付の決定と貸付契約の締結

1

提出された申請書類等を茨城県社会福祉協議会（以下「県社協」という）で審査のうえ、受講資金貸付の可否を決定し、結果をお知らせします。

2

貸付決定した場合は、貸付決定通知とともに修学資金等借用証書（以下「借用証書」という）、振込口座申込書、説明会のご案内等の書類を郵送しますので、定められた書類を作成のうえ県社協が開催する説明会に参加したときに提出してください。

3

借用証書の提出をもって貸付契約が締結されます。貸付契約及び貸付制度に係る重要な手続きについて説明会を実施しますので、必ず参加してください。

※借用証書の作成には**申請者ご本人の実印及び印鑑登録証明書が必要です。**

※説明会の日時、会場等については別途お知らせします。

6. 貸付金の交付

貸付契約締結後、指定された口座（申請者本人名義のものに限る）に貸付金を振込みます。

7. 貸付金の返還免除

介護福祉士実務者研修を修了（卒業）してから1年以内に、介護福祉士国家試験に合格して介護福祉士の資格登録をしてください。その後、茨城県内の社会福祉施設等において2年間介護等の業務に従事した場合、貸付金は全額返還免除となります。

8. 貸付金の返還について

次の①または②の場合は、貸付金を1年以内（返還開始が猶予されたときは、この期間と猶予された期間を合算した期間内）に、月賦・半年賦の均等払又は、一括払の方法により貸付金を全額返還していただきます。

なお、期限内に返還できない場合は、年 5.0%の延滞利子が発生します。

1

介護福祉士実務者研修を修了（卒業）してから1年以内に、介護福祉士国家試験に合格せず介護福祉士の資格登録ができないとき
※但し、再度受験するときは返還猶予できる場合がありますので、県社協へ連絡してください。

2

介護福祉士の資格登録をしても茨城県内の社会福祉施設等において2年間介護等の業務に従事しないとき

様式集

介護福祉士実務者研修
受講資金貸付制度

目次

申込書類記入上の注意

申請書【記入例】

チェックリスト

申請書

推薦書

辞退届

借用証書【見本】

振込口座申込書【見本】

申込書類 記入上の注意

①文字を訂正する際は、修正液等は使用せず、訂正箇所を二重線で消して訂正印を押し、書き直してください。

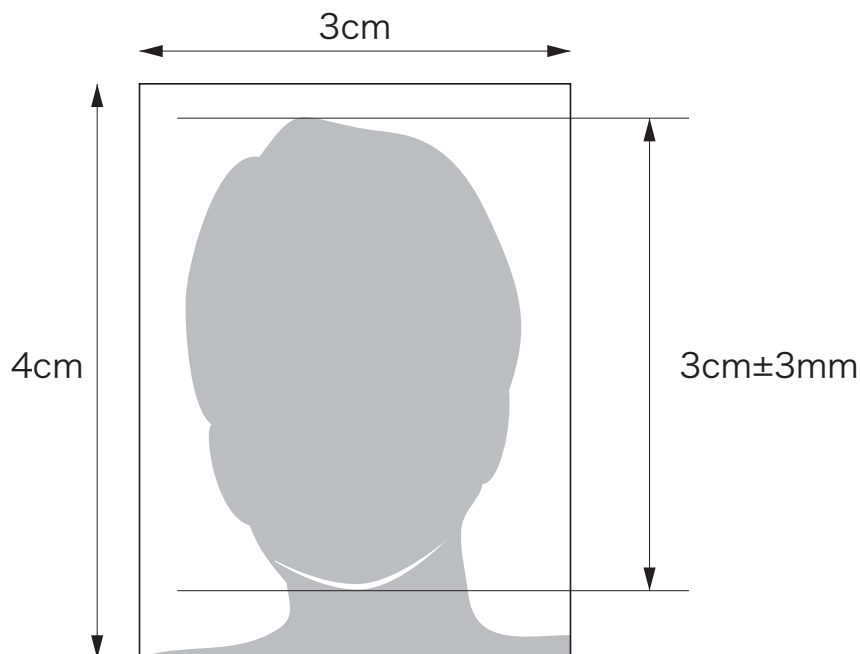
②申込書類に事実と異なる記入や記入漏れがあった場合は、貸付の可否を決定することができませんので、ご注意ください。

③貸付申請書の「連帯保証人記入欄」は、必ず連帯保証人による署名・捺印をお願いします。貸付決定後に提出していただく「借用証書」の、連帯保証人記入欄の筆跡と照合させていただきます。連帯保証人以外の方の署名では、貸付の可否を決定することができませんので、ご注意ください。また、文字を訂正する際は修正液等は使用せず、訂正箇所を二重線で消して連帯保証人の実印を押し、書き直してください。

申請書に 貼付する 写真について の注意事項

申請書に貼付する証明写真

- 1 縁なしで、サイズはタテ4センチメートル、ヨコ3センチメートル、頭頂部からあごの先までの顔のサイズが3センチメートル（±3ミリメートル）
- 2 申請者本人のみが撮影されたもの
- 3 提出の日付前6月以内に撮影されたもの
- 4 正面向きで、無帽、無背景、影無しのもの



※次のアからエに該当する不適当な写真は受理できません。

- ア 毛髪が顔を覆っていたり、マスク・サングラス等で顔の一部が隠れているもの
- イ 目元がはっきりしないもの（光が写り込んでいる、眼鏡のフレームがひっかかっている、濃い色の眼鏡・カラーコンタクトを装着等）
- ウ 不鮮明なもの、傷がついているもの、画像の加工処理をしているもの
- エ 平常時の相貌と著しく異なるもの

第2号様式

記入例

記載した内容を訂正する場合は修正部分に二重線を引き訂正印を押してください。
※修正液は使用不可

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

(申請日) 平成30年5月日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会 様

私は、茨城県介護福祉士修学資金等貸付規程に基づき、本修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請書記入日

【申請者記入欄】

(フリガナ) 申請者氏名 フクシ ハナコ 福祉 花子	性 別 女	年齢 25 歳	※貸付番号及び貸付開始年月 年 月
生年月日 昭和(平成) 年 月 日	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
申請者住所 〒310-8586 水戸市千波町	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
養成施設 等の名称 ●●実務者研修校	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
学部・学科・ 課程・コース名 実務者研修座	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
修了後の就労先 社会福祉法人 ●●介護苑	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
貸付申請期間 平成 30 年 4 月 から 平成 30 年 9 月 まで (6 箇月)	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
申請金額 介護福祉士実務者研修受講費 200,000 円 (200,000円)	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
返還時期 平成 31 年 4 月 から 平成 32 年 3 月 まで	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
返還方法 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 <input type="checkbox"/> 借用中 <input checked="" type="checkbox"/> なし	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女
他の公的給付・貸付又は修学資金等申請借用状況	年 齢 25 歳	性 別 女	性 別 女

使用中の場合は、それを証明できる書類を添付してください。
【例】決定通知書のコピー

申請者 の 履 歴	年 月	学歴・職歴・免許・賞罰など種類別にまとめて書くこと。				
学歴	平成 23 3	茨城県立●●高等学校 卒業				
職歴	平成 24 4	社会福祉法人 ●●介護苑 入社				
賞罰等	平成 27 9	社会福祉法人 ●●介護苑 退職				
免許	平成 23 5	普通自動車第1種免許 取得				
申請者 の 家 族 の 状 況	続柄	氏 名	年齢	同居・別居	勤務先・学校等	平成 年度課税額
本人	福祉 花子	花子	25	同居・別居	社会福祉法人 ●●介護苑	130,000 円
父	福祉 父男	父男	52	同居・別居	▲▲株式会社	250,000 円
母	福祉 母美	母美	51	同居・別居	主婦	0 円
兄	福祉 太郎	太郎	27	同居・別居	●●株式会社	150,000 円
弟	福祉 次郎	次郎	20	同居・別居	××大学	0 円

書ききれない場合は別紙(便せん等)に記入

直近の課税証明書(市民税・県民税の課税証明書等)の課税額を記載してください。

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、修学資金の貸付が決定された後は、連帯保証人の印鑑登録証明書の印を押印してください。
また、私は記入した個人情報については、本人の債務を負担します。

フリガナ	フクシ チチオ	実印	申請者との関係
氏 名	福祉 父男	印	父
生年月日	昭和(平成) 年 月 日	年齢	52歳
住 所	〒310-8586 水戸市千波町		
勤 務 先 等	▲▲株式会社 水戸営業部		
年 収 (税込額)	4,822,505 円		
雇 用 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		
電 話 番 号	029 (350) 〇〇		

連帯保証人の所得証明書の給与所得(年金等含む)の金額を記入してください。

※連帯保証人の直近の所得を証明する書類、印鑑登録証明書を添付すること。

貸付申請 チェックリスト

※提出書類と一緒に本チェックリストも提出してください。

養成校等(学校)名

氏名

記載内容確認チェック

内容		チェック	備考
1	第2号様式 【申請者記載欄】	すべて記入した	申請者 直筆 のこと
2		押印した(認め印)	
3		期間と申請金額は正しい	
4		申請者氏名を記載した(右上)	
5		家族の状況等を記載した	
6	第2号様式 【連帯保証人記載欄】	連帯保証人は法定代理人である	該当者のみ
7		すべて記入した	連帯保証人 直筆のこと
8		実印で押印した	

※直筆できない理由がある場合は、茨城県社会福祉協議会までご相談ください。

提出書類チェック

内容		チェック	備考
1	第2号様式(介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書)	<input type="checkbox"/>	
2	第4号様式(推薦書)	<input type="checkbox"/>	
3	申請者と申請者の生計を支える世帯全員の住民票 (世帯主・続柄の記載があるもの)	<input type="checkbox"/>	※1
4	連帯保証人の所得証明書、印鑑登録証明書	<input type="checkbox"/>	
5	申請者と申請者の生計を支える世帯全員の直近の市町村県民税 課税証明書(生活保護受給の場合は生活保護受給証)	<input type="checkbox"/>	※2
6	「他の貸付金等の借受の状況」が“有”の場合は、それが確認できる書類	<input type="checkbox"/>	該当者のみ

※1 住民票はマイナンバー、本籍地の記載のないものを提出してください。

※2 非課税証明書でも全員分提出してください。

その他

- ・茨城県社会福祉協議会では、申請書類が全て整っている場合に、その記載内容の確認及び審査を行い、貸付の可否について決定します。
- ・申請書類を確認した結果、必要に応じて追加書類の提出を求められることがあります。

介護福祉士実務者研修受講資金貸付申請書

(申請日) 平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

私は、茨城県介護福祉士修学資金等貸付規程に基づき、本修学資金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて申請します。

【申請者記入欄】		※貸付番号及び貸付開始年月		(写 真) 縦4cm×横3cm
		年 月		
(フリガナ) 申請者氏名	性 別	男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢 歳		
申請者住所	〒 ー 電話番号 ()			
養成施設等の名称	入 学	年 月 日		
学部・学科・ 課程・コース名	(第 学年)	修業年限 年 箇月	卒業予定 年 月 日	
修了後の就労先	(希望・内定)			
貸付申請期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (箇月)			
申請金額	介護福祉士実務者研修受講費 円 (200,000円以内)			
返還時期	年 月 から 年 月 まで			
返還方法	月賦 ・ 半年賦 ・ 一括			
他の公的給付・貸付又は修学資金等申請借用状況	<input type="checkbox"/> 申請中 ※ 申請中又は借用中の場合、修学資金の名称 <input type="checkbox"/> 借用中 <input type="checkbox"/> なし			

申請者の履歴・賞罰等	年号	年	月	学歴・職歴・免許・賞罰など種類別にまとめて書くこと。		
申請者の家族の状況	続柄	氏 名	年齢	同居・別居	勤務先・学校等	前年の収入額
	本人			同居・別居		円
				同居・別居		円
				同居・別居		円
				同居・別居		円
				同居・別居		円

【連帯保証人記入欄】

上記の申請に対し、修学資金の貸付が決定された場合は、保証人として連帯して修学資金の債務を負担します。また、私は記入した個人情報については、本制度に必要な範囲で利用することに同意します。

連帯保証人	フリガナ			実印	申請者との関係
	氏 名			男・女	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日		年齢 歳	
	住 所	〒 ー 電話番号 ()			
	勤務先等	名 称			
		所在地	〒 ー 電話番号 ()		
	年収(税込額)	円	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他	

※連帯保証人の直近の所得を証明する書類、印鑑登録証明書を添付すること。

推 薦 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

養成施設等の所在地

電話 ()

養成施設等の名称

養成施設等の長の職及び氏名

(印)

下記の者は、介護福祉士修学資金等の貸付けを受ける者として適当であると認められるので推薦いたします。

種 別	実務者研修
課程名	
入学年月日	平成 年 月 日
卒業（修了）予定年月日	平成 年 月 日
氏 名	
他奨学金・修学資金等 申請・借用の有無	無 ・ 有 申請書のとおり確認しました。 ※有りの場合 (奨・修学資金名)
所 見 (人物・成績等)	
推薦理由	
推薦順位	位 / 人中

修学資金等辞退届

平成 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会長 様

〒
借受人 住所
(電話)
氏名 印

下記のとおり修学資金等の貸付を辞退したいので、届け出ます。

記

貸付番号	
辞退年月日	平成 年 月 日
辞退する理由	

※貸付契約に使用します。(貸付の決定通知書と一緒に郵送します。)

見 本

第9号様式

収入印紙
貼 付

修学資金等借用証書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

貸付番号		
養成施設等名		
借受人の住所	〒 -	
フリガナ		生年月日
借受人氏名	ⓐ	昭和・平成 年 月 日 (歳)

私は、借受人として次のとおり修学資金の貸付けを受けます。この資金は、社会福祉法人茨城県社会福祉協議会の指示に従い返還いたします。

実務者研修	円
借用期間	
返還方法	月 賦 ・ 半年賦 ・ 一括

連帯保証人 住 所 〒

借受人との関係

氏 名 ⓐ

法定代理人 住 所 〒

借受人との関係

氏 名 ⓐ

※借受人、連帯保証人とも全て実印で押印してください。

※貸付契約に使用します。(貸付の決定通知書と一緒に郵送します。)

見 本

様式第3号

介護福祉士修学資金等振込口座申込(変更)書

平成 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会長 様

貸付番号			
申出の事由	1:新規 2:口座の変更 3:その他()		
住 所	〒 -		
フリガナ	生年月日		
氏 名	Ⓜ	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	

私は、次のとおり介護福祉士修学資金等の振込口座を申し出(変更を申し出)ます。

振込先	金融機関等の 名 称	(金融機関等の名称)				(支店名称)			
	口座の種類	1:普通預金				2:当座預金			
口座番号									
口座名義	(フリガナ)								

※注意事項

- 1 口座は貸付申請者本人名義のものとしてください。
- 2 ゆうちょ銀行は指定できません。ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定してください。
- 3 口座番号左詰で記入してください。
- 4 申し出た口座の金融機関の通帳の写し(名義人か、口座番号、金融機関コード、店番号(3桁)がわかる部分)を添付してください。