

令和3年10月吉日

介護保険施設・事業所等開設者 各位

一般社団法人富山県介護福祉士会  
会長 舟田 伸司

令和3年度介護プロフェッショナルキャリア段位制度にかかる  
評価者（アセッサー）講習受講料の助成について

標記の件につきまして、下記のとおり実施しますのでご案内します。  
つきましては、助成を希望される場合は、下記に従い必要な手続きをお願いいたします。

## 記

### 1 概要

令和3年度アセッサー講習を修了し、内部評価を行う者が所属する法人又は修了者本人を対象にアセッサー講習受講料の一部を助成するもの。

### 2 助成対象者の要件

次の(1)から(2)の要件をすべて満たす者

- (1) 令和3年度アセッサー講習を受講し、修了証の交付を受けた者。（ただし、富山県内の介護事業所に常勤で勤務する者に限る。）
- (2) アセッサー講習受講料助成金（以下「受講料助成金」という）申請受付期限までに、富山県内の事業所において1名以上の被評価者について、実施機関への評価開始の届出を行った者。

### 3 受講料助成金の額及び助成対象者数

- (1) 受講料助成金は、上記2をすべて満たす者1人につき、1万5千円とする。
- (2) 受講料助成金の対象者数は50人以内とする。

※助成対象者数が累計で50人を超えた申請があったときは、申請法人数、法人あたりの修了者数、事業所数などを勘案し、各申請法人の助成対象者数を決定するものとする。

### 4 受講料助成金の申請手続き

- (1) 申請にあたっては、別紙様式第1号による申請書を富山県介護福祉士会に提出する。
- (2) 申請にかかる関係書類として、上記2(1)の修了証の写し、(2)の評価開始の届出を実施したことを証明する資料を添付する。（別添1参照）
- (3) 受講料助成金交付請求書（別紙）に記入して提出する。

### 5 助成申請期限等について

- (1) 受付期限 令和4年2月18日（金）（消印有効）
- (2) 申請書の提出先及び問合せ先

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1階102号

一般社団法人富山県介護福祉士会 Tel 076(422)2442 fax 076(422)0440

電子メール：[toyama-kaigo@topaz.ocn.ne.jp](mailto:toyama-kaigo@topaz.ocn.ne.jp)

### 6 助成決定

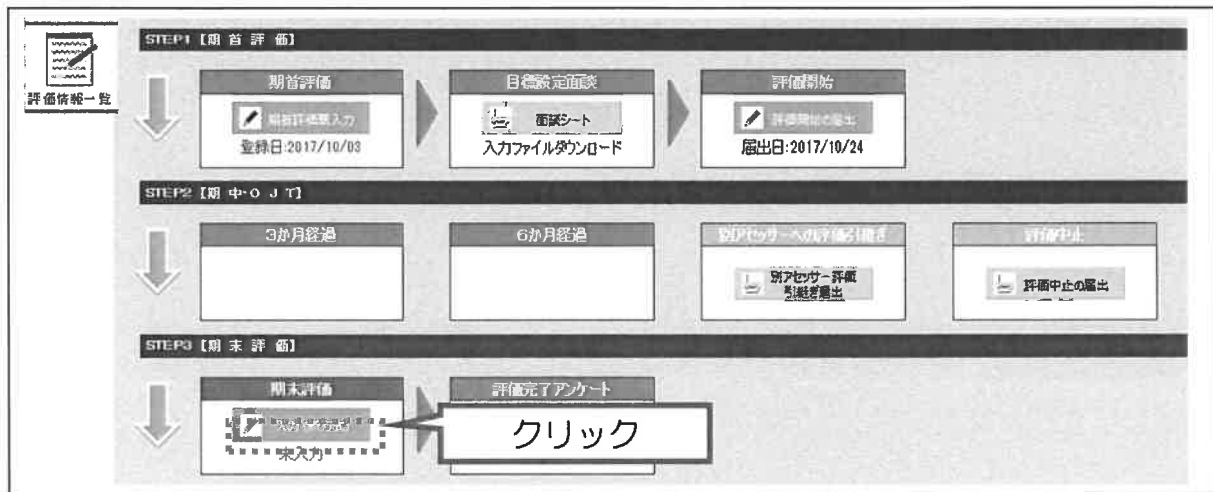
上記4の申請書を受理し、内容を審査し適当と認めた場合に、申請者に対して助成決定を通知する。

■ 評価開始の届出を実施したことを証明する資料について

- ① 「レベル認定申請システム」 評価情報登録画面 STEP3 期末評価 「期末評価票入力」 をクリック。
- ② 期末評価票入力画面が表示される。「期末評価票印刷」をクリックし、1 ページ目を印刷。
- ③ 印刷されたものが証明資料となる。

■ 「評価者（アセッサー）手順書（令和3年5月10日 Ver.1.1）」 P33 抜粋

被評価者一覧を選択後、該当する被評価者の「評価」をクリック後に表示される評価情報登録画面にて「期末評価票入力」をクリックします。



期末評価票入力画面が表示されますので  
評価の内容を入力します。

「期末評価票印刷をクリック。1 ページ目を印刷  
【評価情報】 認定を目指すレベル、評価開始日が記載され  
ている箇所まで印刷

戻る				保存		期末評価票印刷		利用者の変更		評価票入力チェック		評価票入力完了	
現在のステータス： 評価中 ※ ステータスの内容確認はこちら													
<b>期末評価票（評価者評価用）</b>													
<b>【事業所情報】</b>													
事業所・施設名			法人テスト東京事業所			サービス種別			介護老人保健施設				
<b>【評価情報】</b>													
評価ID			201 71 0241 00001										
<b>【被評価者情報】</b>													
被評価者ID			0010055			被評価者氏名			キャリア除位				
<b>【主たる評価者（アセッサー）】</b>													
主たる評価者（アセッサー）ID			15003000008			主たる評価者（アセッサー）氏名			振興八				
<b>【本評価に関わった評価者（アセッサー）】</b>													
本評価に関わった評価者（アセッサー）		① ID: _____ 氏名 _____			② ID: _____ 氏名 _____			③ ID: _____ 氏名 _____			④ ID: _____ 氏名 _____		
		⑤ ID: _____ 氏名 _____			⑥ ID: _____ 氏名 _____			⑦ ID: _____ 氏名 _____			⑧ ID: _____ 氏名 _____		
		⑨ ID: _____ 氏名 _____			⑩ ID: _____ 氏名 _____			⑪ ID: _____ 氏名 _____			⑫ ID: _____ 氏名 _____		
		⑬ ID: _____ 氏名 _____			⑭ ID: _____ 氏名 _____			⑮ ID: _____ 氏名 _____			⑯ ID: _____ 氏名 _____		
		⑰ ID: _____ 氏名 _____			⑱ ID: _____ 氏名 _____			⑲ ID: _____ 氏名 _____			⑳ ID: _____ 氏名 _____		