

# カムバック支援金支給事業

(南魚沼市介護人材確保緊急5か年事業)4年目

市内介護サービス事業所への就職を促進し、介護人材を確保するため、介護・看護関連の資格(※)を持っていて市内の介護サービス事業所に就職する方に就職支援金を支給します。

申請期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日 ※ 就職後120日以内に市に申請してください
対象介護施設	次のサービス提供を行う介護施設(福祉用具販売・貸与、みなし医療機関・薬局は除く) 居宅(介護予防)サービス、居宅介護(介護予防)支援、 地域密着型(地域密着型介護予防)サービス、施設介護サービス
対象資格要件	介護支援専門員、介護福祉士、看護師、准看護師のいずれかの資格を有する方 介護福祉士実務者研修若しくは介護職員初任者研修の課程を修了した方 上記の資格での実務経験がある方
就労要件等 (全ての要件を満たす方)	(1) 市内の介護施設に介護職員として就職し、 <u>継続して1年以上の勤務が見込まれる方</u> (就職する時点で1年以内に退職することが決まっている場合は申請できません) (2) 就職した日前3か月以内に魚沼圏域の介護施設に在籍していない方 (運営法人の都合等やむを得ない理由により退職した場合は除く) (3) 介護施設の運営法人に直接雇用されている方 (4) 勤務時間が週32時間以上又は月128時間以上の方 (5) 南魚沼市職員でない方 (6) 居住地の市町村税を滞納していない方 (7) 過去に本支援金を受給していない方 (8) 同一年度内に南魚沼市介護人材新規・移住定住就職支援金を受給していない方
補助金額	就職支援金 20万円(申請は1人1回限り) ※ 本支援金は“その他の雑所得”になります。税申告をしてください。
提出書類 ※申請書等は窓口にあります	【申請時】 (1) 南魚沼市介護人材カムバック支援金支給申請書(様式第1号) (2) 介護施設勤務証明書(様式第2号) (3) 資格等を有する旨を証する書類の写し (4) 市町村税の納税証明書(居住地の市町村で発行しています) (5) 本人名義の通帳の写し 【就職日から1年後】 (1) 介護施設勤務証明書(様式第2号)
提出先 問い合わせ	〒949-6696 南魚沼市六日町180-1 南魚沼市役所 介護保険課 介護保険係 電話 773-6675 FAX773-6723
決定及び通知	「南魚沼市介護人材カムバック支援金支給事業実施要綱」により審査のうえ決定し通知します。支援金の申請等に関し、偽りその他不正な行為があったと認められた場合は支援金を返還していただきます。