様式第４号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

介護人材確保・職場環境改善等事業計画変更承認申請書

・法人の任意の番号があれば記入

・提出日を必ず記入

第　　　　　　号

令和７年６月●日

静岡県知事　　鈴木　康友　　様

法人の所在地　静岡市葵区追手町９－６

交付決定通知の日付及び番号を必ず記載

法人名　株式会社　静岡

代表者職・氏名　代表取締役　　静岡　太郎

令和７年６月●日付け福介第268-●号により補助金の交付の決定を受けた介護人材確保・職場環境改善等事業の計画を次のとおり変更したいので、承認されるよう関係書類を添えて申請します。

１　計画変更の理由

　・介護人材確保・職場環境改善等事業費補助金の見込額に変更があったため。

　・介護人材確保・職場環境改善等事業計画において、事業実施時期に変更があったため。　　など

※こちらは記載例となりますので、「１　計画変更の理由」及び「２　変更の内容」は、法人ごとに具体的な変更理由と内容を記載ください

２　変更の内容

　・交付対象月の介護総報酬の変更に伴う様式第２号、第３号の追記・変更

・様式第１号に記載されていた交付申請額を●●●●円から●●●●円へ変更

・人件費の改善について、●●●●のため、●月実施に変更

・責任者は、法人内で代表者から本補助事業を執行する権限の委任を受けている者の職名と氏名（フルネーム）を記入

・作成者は、申請書等の内容確認又は事務連絡を行う者の職名と氏名（フルネーム）を記入

（注１）以下の項目についても記載すること。

責任者　職・氏名　総務課長　　静岡　次郎

作成者　職・氏名　事務職員　　静岡　花子

（注２）次の書類を添付すること

　　　介護人材確保・職場環境改善等事業計画書（様式第２号）

　　　介護人材確保・職場環境改善等事業計画書（施設・事業所別個票）（様式第３号）