

【※必ず、よくお読み下さい】

県内就業准看護師の進学支援事業の注意点

1 事業計画書（様式2）について

申請時に出校予定の必修科目について、出校予定日時と予定の金額を全て記載する必要があります。記載された出校予定科目と金額のみが、補助金審査の対象となります。

金額の記載のない科目は対象になりません。

2 交付決定される科目について

交付決定されるのは、申請時に「事業計画書」に記載されている出校予定科目のみです。たとえ必須科目であっても、交付決定後や実績報告時に追加で申請しても認められません。

交付金額も同様です。

3 交付決定金額について

交付決定された金額は、補助金の上限額となります。

補助金は、実績に基づきその半額が支払われますが、交付決定金額を超えて支払われることはありません。

4 必修科目について

本事業で必須とされているのは、「保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表3の2」に規定されている科目及び、認定試験であり、養成校側が必修としている科目＝対象ということではありません。

5 証明資料について

実績報告時に必要となる証明資料は領収書と搭乗証明です。

宿泊費領収書は「名前」「宿泊日付」「金額」が分かるものを準備してください。

航空券の領収書は「名前」「日付」「金額」「利用便名」が分かるものを準備してください。「航空券代として」のみ書かれ便名や日付がないものについては認められません。

搭乗証明は「名前」「日付」「便名」が分かるものをご用意ください。具体的には「搭乗証明書」または「搭乗半券（保安検査の後に交付されるもの）」といった本人の搭乗を証明するものです。予約票や搭乗券ではありません。

証明資料は実績報告時に提出するものです。大事に保管してください。

【認められない証明書類の例】

利用便名が分からない。

領 収 証

No. [REDACTED]

[REDACTED] 様

¥ 24,000-

但し、航空券代金として
2017年02月03日 上記正に領収いたしました。[振込]



イーコンテクト(インターネット受付) 領収書 (お客様控え)

発行日 店名	2016年03月04日 時間 06時35分 007288 上之屋一丁目店	お申込商品代金	7,840円
申込No. 受付番号 お客様氏名	00728820160304063328 [REDACTED] 様	合計金額	7,840円



発行者	スカイチケット	メールアドレス	:info@skyticket.jp
お問い合わせ先	03-6277-1611	ホームページ	:http://skyticket.jp/
電話番号			
お問い合わせ受付時間	11:00~18:00		

- ※ コンビニ払い、クレジット払いによる領収書によく見られません。ご注意ください。
- ※ 「日付」「便名」「金額」等が記載された書類(領収書の番号と照合可能なもの)の添付が必要となります。
- ※ また、旅行代理店購入の航空券において、補助対象外の発券手数料やJクラス等料金を含めた領収書が確認されております。補助対象外ですので発行元に内訳を記載させていただきます。