

介護分野ICT化等事業費補助金概算払承認申請書・請求書
（介護ロボット導入支援事業）

第 号
年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

決定通知の日付・
番号を記入

法人所在地
法人名
代表者職・氏名

年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた介護分野ICT化等事業について、概算払されるよう申請します。

なお、承認の上は、介護分野ICT化等事業費補助金として併せて概算払請求します。

記

1 交付決定額 3,300,000 円

交付決定金額を記入
（4も同じ）

2 概算払の承認申請

(1) 金額 3,300,000 円

(2) 理由 介護ロボットの導入を円滑に行うため

(3) 時期 令和6年3月

※ICT導入支援事業の場合
ICT機器の導入を円滑に行うため。

3 事業の目的

介護業務の効率化を図ることで、介護職員の身体的・精神的負担を軽減し、離職防止や職場定着に資するため。

4 概算払の請求額 金 3,300,000 円

(注) 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名