様式第２号（用紙　日本産業規格Ａ４横型）

補助金申請事業所一覧表

（介護ロボット導入支援事業）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 申請事業所名 | サービス種別 | 利用定員数 | 職員数 | 介護保険事業所番号 | 働きやすい介護事業所認証番号 | 認証日（更新日） | 所在地 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |

担当者連絡先

担当者名：

電話番号：

メールアドレス：

（注）

１　行が足りない場合は、行を追加すること。

２　事業所（サービス種別）ごとに記入すること。

様式第３号（用紙　日本産業規格Ａ４横型）

補助金所要額調書（補助金精算書）

（介護ロボット導入支援事業）

事業所名（　　　　　　　　　　　）

サービス種別（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 機器の種類 | 機器名 | 総事業費Ａ | 寄附金その他の収入額Ｂ | 補助対象経費Ｃ | Ｃの２分の１の額（千円未満切捨て）Ｄ | 補助基準額Ｅ | 消費税仕入控除税額等Ｆ | 補助所要額Ｇ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |

（注）

１　行が足りない場合は、行を追加すること。

２　機器１台ごとに記入すること。

３　「機器の種類」欄は、以下の番号を記入すること。

①移乗介助、②移動支援、③排泄支援、④見守り、⑤コミュニケーション、⑥入浴支援、⑦介護業務支援、⑧見守り機器導入に伴う通信環境整備

４　寄附金その他収入金があるときは、補助金の額の算定に当たり、総事業費から当該寄附金その他収入金の額を控除するものとする。

５　Ｃ欄には、Ａ欄からＢ欄を差し引いた金額のうち、補助対象経費となる経費の合計金額を記入すること。

６　見守り機器導入に係る通信環境整備の補助基準額は、見守り機器の補助基準額の合計（１機器あたりの補助基準額300,000円×見守り機器の台数）から要綱第３（４）アにて算出した見守り機器の補助額の合計を差し引いた額とすること。

７　Ｇ欄には、Ｄ欄とＥ欄を比較していずれか少ない方の額からＦ欄の額を差し引いた額を記入すること。

様式第６号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

収支予算書（変更収支予算書、収支決算書）

（介護ロボット導入支援事業）

１　収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額（変更予算額）（決算額） | （予算額） | 比較 | 備考 |
| 増 | △減 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

２　支出の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額（変更予算額）（決算額） | （予算額） | 比較 | 備考 |
| 増 | △減 |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

様式第９号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

実績報告書

（介護ロボット導入支援事業）

第　　　　　号

年　　月　　日

静岡県知事　　氏　　　名　　様

法人所在地

法人名

代表者職・氏名

　　年　月　日付け　　第　　号により補助金交付の決定を受けた介護分野ＩＣＴ化等事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。

（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