

(様式3)

事業計画書

様式3は事業所ごとに作成してください。

(補助事業者名： 社会福祉法人 かながわ)

補助事業名（区分）	介護テクノロジー等の導入支援事業		
(1) 概要			
ア 事業所名：	特別養護老人ホーム かながわ		
イ サービス種類：	510_介護老人福祉施設		
ウ 事業所所在地：	神奈川県横浜市中区日本大通り 1		
エ 定員：	100名	←	単位は自動で反映されますので、半角数字のみ記入してください。
オ 職員数：	80名	←	
カ 対象経費の実支出予定額：	5,000,000円		
キ 補助基準額：	3,125,000円		
ク 補助金所要額：	2,500,000円		
※オの職員数の算出方法については、交付要領の表8をご参照ください。			
(2) 導入計画		カ 対象経費の実支出予定額…様式2 G列の該当事業所の金額 キ 補助基準額…様式2 H列の該当事業所の金額 ク 補助金所要額…様式M列の該当事業所の金額	
【導入機器】	項番	分野	機器名・ソフト名
	1	介護業務支援	介護記録請求ソフト A
	2	情報端末	タブレット B
	3		
	4		
	5		
※介護ソフトは上記の「分野」では、“介護業務支援”としてください。 ※P C、タブレット端末等は上記の「分野」では、“情報端末”としてください。			
【目的】			
	項番	目的	
	1	入所者の状況記録、職員との情報共有、請求業務	
	2	介護記録請求ソフト Aで記録された入所者の状況把握、職員との情報共有	
	3		
	4		
	5		
※【導入機器】の各項番と対応するようにそれぞれの目的を入力してください。			
事業の着手日（予定）	「令和〇年〇月〇日」又は「交付決定日以降」		
事業の完了日（予定）	令和8年1月31日		