

(様式2)

令和2年度神奈川県地域医療介護総合確保基金事業費補助金所要額調書

補助事業者名

【例】●●法人●●会(法人名)

(単位:円)

補助事業名	区 分	総事業費 A	寄付金その他 の収入額 B	差引額 (A - B) C	対象経費の 支出予定額 D	基準額 E	選定額 F	補助 基本額 G	補助 所要額 H	既交付 決定額 I	差引 補助金所要額 (H - I) J
介護ロボット 導入支援 事業(ICT)	【例1】●●ソフト 【例2】タブレット端末 (今回、補助申請する ソフトまたはハードの名 称)	【例】 見積書の対象 経費の総額 <u>(税抜き)</u>	0	A 欄の額	A 欄と同額	「職員数に応じ た金額」を入れ てください。 1人～10人 200万円 11人～20人 320万円 21人～30人 400万円 31人以上 520万円 ※勤務形態一 覧表で回答した 「常勤換算の人 数」を入れてくだ さい。	A 欄の 額 (Eのほうが低け ればE)	1,000円未満 切り捨て	Gの1/2の額 1,000円未満 切り捨て	0	H 欄の額

(注) 1 F 欄には、C 欄とD 欄とE 欄を比較していずれか少ない方の額を記載すること。

2 G 欄にはF 欄の額を記載すること。

3 H 欄にはG 欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。

4 G 欄、H 欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。