

(様式2)

令和3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

【様式1】の「法人名」と同じ名称

(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)	・事業所名＋ (サービス種別) ・導入予定の機器 (例)〇〇ソフト、 タブレット端末、 Wi-Fi工事等	「見積書」 に記載されて いる中 で、補助対 象となる費 用の総額。 (税抜き)	市町村等ほ かの補助金 を併用する 場合のみ記 載 (国及び県 のその他の 補助金との 併用は不 可)	A-B	A欄と同じ額	勤務形態一 覧表で回答 した「常勤 換算の人 数」に応じ た金額を記 載。 1人～10人 2,000,000 11人～20人 3,200,000 21人～30人 4,000,000 31人以上 5,200,000	C, D, E欄の いずれか少 ない額	F欄の額の 1,000円未 満切り捨て	G欄の3/4 または 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。