

(様式8)

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精算額調書

補助事業者名 **【様式7】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 支出済額 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) ・導入した機器 (例)〇〇ソフト、タブレット、Wi-Fi工事等	発注書等の中で補助対象となる費用の総額。 (税抜き) 申請時の見積内容と変更が無い場合は申請時様式2のA欄の数字を記入。	0	A - B	A欄と同じ額	申請時様式2のE欄と同じ額	C, D, E欄のいずれか少ない額  申請時様式2のF欄より額が大きくなる場合は、様式2の額を記入。	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)	申請時様式2のJ欄と同じ額	H - I

(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。