

(様式2)

令和5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 1,334,000 11人～20人 2,134,000 21人～30人 2,667,000 31人以上 3,467,000	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 (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。

※法人内で複数事業所を申請する場合には、導入希望の高い事業所から順に記載すること。
(1法人あたりで交付決定を行う事業所数に上限を設ける可能性があるため。)