様式第１号

令和７年　　月　　日

福井県知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 法人名称 |  |
| 代表者（肩書・氏名） |  |
| 電話番号 |  |

介護生産性向上推進事業補助金（福井県介護テクノロジー等導入支援事業補助金）交付申請書

標記事業の補助金の交付を受けたいので、福井県補助金等交付規則第４条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の名称　　介護生産性向上推進事業補助金

（福井県介護テクノロジー等導入支援事業補助金）

２　補助事業目的、内容、実施計画等　　別添１－１のとおり

３　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　交付申請額算出方法　　　　　　　　別添１－２のとおり

５　歳入歳出予算

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 歳入の部 | | |
| 区分 | 予算額 | 内訳 |
| 自己資本  補 助 金 | 円  円 |  |
| 合　計 | 円 | ※税抜 |
| 歳出の部 | | |
| 区分 | 予算額 | 内訳 |
| 事業費  （導入経費等） | 円 |  |
| 合　計 | 円 | ※税抜 |

６　添付書類

　　・業務改善計画書（別添１－１）

　　・補助金助金所要額調書（別添１－２）

　　・導入する介護テクノロジー概要が分かる資料（カタログおよび見積書）

　　・「SECURITY ACTION」の「一つ星」または「二つ星」のいずれかを宣言していることが分かる資料

・利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための

委員会を設置していることが分かる資料（設置要綱、直近の委員会議事録）

　　・「ケアプランデータ連携システム」 の利用開始等が分かる資料料（利用申請書、利用画面写真、

データ送信履歴等）

　　・県税の納税状況の確認に関する書類（別添１－３）

　　・消費税、地方消費税および法人税の納税証明書

　　・債権債務者登録申請書※新規申請、登録内容に変更ある場合に提出が必要（別添１－４）

　　・補助金申請チェックリスト

　　・事業所の職員数（勤務形態一覧表）が分かる書類

　　　※介護ソフトウェアの導入に際して、職員数により合計金額が変動する契約の場合、提出が必要

　　・事業所の利用定員数が分かる書類

　　　※介護ロボット等を申請する場合、提出が必要