

(参考様式1)

【介護ロボット等の導入支援事業】申請額算出内訳表

法人名	社会福祉法人 長福
事業所・施設名	特別養護老人ホーム 長福
事業所番号	0812345678
サービス種別	介護老人福祉施設

(単位：円)

導入機器種別(※1)	導入機器名	メーカー	導入台数	1台(式)当たりの 実支出額(税抜き)	総事業費 (税込み)	1台(式)当たりの 補助対象額	1台(式)当たりの 補助上限額	所要額 E=(C又はD)*A
			A	B		-	C(=B*3/4)	
①移乗支援(装着型・非装着型)又は入浴支援	〇〇〇	A社	3	600,000	1,980,000	450,000	1,000,000	1,350,000
②その他の機器等	△△△	B社	2	1,500,000	3,300,000	1,125,000	1,000,000	2,000,000
③上記以外の介護ロボット	□□□	C社	15	219,500	3,621,750	164,000	300,000	2,460,000
						0	0	0
						0	0	0
						0	0	0
						0	0	0
						0	0	0
						0	0	0
						0	0	0
合計			20		8,901,750			5,810,000

※1 導入する機器が使用される場面によって、「①移乗支援(装着型・非装着型)又は入浴支援」、「②その他で示す機器等」「③上記以外の介護ロボット」から選択してください。
「②その他で示す機器等」については、交付要項第4条第1項(2)をご確認願います。

(参考様式2)

歳入歳出予算書抄本

(単位：円)

(歳入)		(歳出)	
補助金	5,810,000	〇〇〇	1,980,000
一般財源	3,091,750	△△△	3,300,000
		□□□	3,621,750
歳入合計	8,901,750	歳出合計	8,901,750

令和6年12月1日

(法人名) 社会福祉法人 長福
(代表者職氏名) 理事長 長福 太郎