様式第１号（第５条関係）

令和７年度島根県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付申請書

第　　　号

　　年　　月　　日

　島根県知事　　　　　　　様

所　 在 　地　〒

事業主体名

代表者職氏名

　令和７年度において標記事業を下記のとおり実施したいので、島根県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　円

２　介護テクノロジー導入計画　　 別紙（１）のとおり

３　経費所要額調書　　　別紙（２）のとおり

４　収支予算書　　　　　別紙（３）のとおり

５　業務改善計画　　　　別紙（４）のとおり

６　最新版のケアプランデータ連携標準仕様への対応状況確認書　別紙参考様式１のとおり

７　LIFEのCSV取り込み機能への対応状況確認書　別紙参考様式２のとおり

（注）６、７は該当事業所のみ作成すること。

（添付書類）

・見積書写し（補助対象経費がどの項目・金額か分かるようにマーカー、メモ等で明示すること）

・「介護現場革新サポートセンターしまね」への相談票（同じものを「介サポしまね」へ送付する必要はなし）

・介護保険法又は老人福祉法に基づき指定又は許可を受けたことを証する書類

・SECURITY ACTIONを宣言したことが分かる資料（自己宣言メールの写し等）

・その他参考となる資料（職員数一覧、導入する機器等のカタログ等）