

令和5年度 介護ロボット導入支援事業費補助金 交付申請時チェックリスト

法人名	
施設名	
担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

	チェックリスト	○・×
(1)	令和5年度千葉県介護ロボット導入支援事業費補助金交付申請書(第1号様式(第7条))(交付申請日はすべての書類の中で一番最新の日付を記載)	
(2)	補助金所要額調書(別紙1)	
(3)	介護ロボット導入計画(別紙2)	
(4)	誓約書(別紙3) ※押印の省略はできません。	
(5)	役員等名簿(別紙4) ※押印の省略はできません。ちば電子申請サービスでもデータの添付が必要です。	
(6)	法人の登記事項証明書の写し	
(7)	利用定員が分かる書類 ※施設のパンフレットなど利用希望者等に配布しているもので可	
(8)	導入するロボットのカタログ等 ※カタログにどのロボットを導入するかがわかるよう記入すること ※見守り機器の導入に伴う通信環境整備については、導入予定の機器もしくは整備工事等の内容が分かるものを添付すること	
(9)	見積書の写し(交付申請日時点で有効期限内のもの)	
(10)	介護保険法に基づく介護サービス事業所又は施設として指定又は許可を受けたことを証する書類(有効期限内のもの)	

その他、提出書類について県庁に伝えたいことがあればご記入ください。

--