

令和5年度千葉県介護ロボット導入支援事業 補助金精算額調書

※②補助金実績報告時に提出

法人名  
導入事業所名

Blank yellow boxes for entering the legal entity name and project name.

施設の種別 (リストから選択)	サービスの種別 (リストから選択)	利用定員 A (人)	補助対象 台数割合 B	補助対象 限度台数 (A×B) ※(注1) C (台)
			1/5	0

ロボットの製品名 (または見守り機器の導入 に伴う通信環境整備の内 容)	ロボットの種別 (リストから選択)	1機器(一式)あたりの 対象経費(税抜き) D (円)	D×1/2 (千円未満 切捨て) ※(注2) E (円)	1機器(一式)あ たりの 補助限度額 ※(注3) F (円)	1機器(一式)あたりの 補助基本額 (G又はHのいずれか低 い額) G (円)	台数 (C≥H) ※(注4) H (台)	補助所要額 (G×H) I (円)	交付割合 J (%)	実績報告額(I×J) (千円未満切上げ) ※(注5) K (円)	既交付決定額 L (円)	差引額 (K-L) M (円)
			0		0		0		0		
			0		0		0		0		
			0		0		0		0		
	見守り機器の導入に 伴う通信環境整備		0	1,500,000	0	一式	0		0		
合計						0	0		0		0

(注) 1 C欄は、1台未満を切り上げる。  
 2 E欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。  
 3 F欄は、「移乗介護」及び「入浴支援」については1,000,000円、それ以外は300,000円とする。  
 4 H欄の合計は、C欄以下になるようにすること(「見守り機器の導入に伴う通信環境整備」は台数にカウントしない)。  
 5 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り上げること。