

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット総表)

申請者法人名

No.	介護保険事業所 番号	導入事業所名	導入事業所所在地	サービス種別	補助申請の有無	利用定員	台数	実績報告額
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
						法人合計		

A.調整額合計 ※県記載欄	B.調整後補助申請額合計 ※県記載欄

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット個票1)

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
1							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い 額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
1-1				0		0		0			
1-2				0		0		0			
1-3				0		0		0			
1-4				0		0		0			
1-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット個票2)

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
2							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低 い額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
2-1				0		0		0			
2-2				0		0		0			
2-3				0		0		0			
2-4				0		0		0			
2-5				0		0		0			
							合計	0	0	0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書（介護ロボット個票3）

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
3							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
3-1				0		0		0			
3-2				0		0		0			
3-3				0		0		0			
3-4				0		0		0			
3-5				0		0		0			
合計								0	0	0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー一定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット個票4)

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
4							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
4-1				0		0		0			
4-2				0		0		0			
4-3				0		0		0			
4-4				0		0		0			
4-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書（介護ロボット個票5）

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
5							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い 額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
5-1				0		0		0			
5-2				0		0		0			
5-3				0		0		0			
5-4				0		0		0			
5-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー一定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット個票6)

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
6							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い 額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
6-1				0		0		0			
6-2				0		0		0			
6-3				0		0		0			
6-4				0		0		0			
6-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー一定着支援事業補助金 精算額調書（介護ロボット個票7）

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
7							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
7-1				0		0		0			
7-2				0		0		0			
7-3				0		0		0			
7-4				0		0		0			
7-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書（介護ロボット個票8）

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
8							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い 額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
8-1				0		0		0			
8-2				0		0		0			
8-3				0		0		0			
8-4				0		0		0			
8-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書 (介護ロボット個票9)

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
9							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い 額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
9-1				0		0		0			
9-2				0		0		0			
9-3				0		0		0			
9-4				0		0		0			
9-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		

令和6年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業補助金 精算額調書（介護ロボット個票10）

No.	A.介護保険事業所番号	B.導入事業所名	C.導入事業所所在地 (千葉県以降を記載)	D.サービス種別 (リストから選択)	E.過年度申請の有無	F-1.利用定員	F-2.補助上限台数	G.補助上限額
10							0	7,400,000

No.	H.ロボットの製品名	I.ロボットの種別 (リストから選択)	J.1機器あたりの 対象経費(税抜き)	K.J(千円未満 切捨て) ※(注1)	L.1機器(一式)あたりの 補助限度額 ※(注2)	M.1機器(一式)あたりの 補助基本額 (L又はMのいずれか低い額)	N.台数	O.実績報告額 (M×N)	P.既交付決定額	Q.差引額 (P-O)	R.確定見込み額 (OとP比較後)
10-1				0		0		0			
10-2				0		0		0			
10-3				0		0		0			
10-4				0		0		0			
10-5				0		0		0			
合計							0	0		0	0

(注) 1 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
 2 L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。
 3 見守り機器の導入に伴う通信環境整備はICT機器として扱いますので、見守り機器と見守り機器の導入に伴う通信環境整備の申請を同時に行う場合は、パッケージ型導入支援で申請を行ってください。

1.上限台数チェック ※県記載欄	2.調整額 ※県記載欄	3.調整後補助確定額 ※県記載欄
OK		