

### ICT導入（変更）計画書

法人名（ ）

事業所名（ ）

サービス種別（ ）

導入する機器の製品名（メーカー名）を記入

機器等の製品名

【機器導入の意義・目的】

【機器導入により達成すべき目標】（導入後3年間）

【機器導入により期待される効果等】

内容を確認し、全ての項目に○を付ける

以下の点を確認し、全ての項目に○をつけてください。

<input type="radio"/>	本機器の導入により、業務の改善・効率化等が進められ、職員の業務負担軽減やサービスの質の向上など生産性向上が図られるとともに、収支の改善が図られた場合には、職員の賃金へ適切に還元する。
<input type="radio"/>	還元が行われた場合は、その旨を職員等に周知する。

注) 変更計画書の場合は、変更した箇所に下線を引くこと。

介護分野ICT化等事業費補助金交付申請書  
(事業)

対象事業名「ICT導入支援」を記入

- ・法人の任意の番号があれば記入
- ・提出日を記入

第 年 月 日

静岡県知事 川勝 平太 様

補助を受ける年度を記入

法人所在地  
法人名  
代表者職・氏名

押印は不要

年度において介護分野ICT化等事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額

(県費補助所要額)

3,600,000円

(補助金に係る消費税仕入控除税額等)

0円

=

(補助金額)

3,600,000円

一致

口座振替先 金融機関名  
支店名  
口座種別  
口座番号  
口座名義人 (カナ)

様式第4号「補助金所要額調書」のG欄「補助所要額」と一致

・カナ名義で全て記入する。

(注) 以下の項目についても記載すること。

責任者 職・氏名

作成者 職・氏名

- ・責任者は、法人内で代表者から本補助事業を執行する権限の委任を受けている者の職名と氏名(フルネーム)を記入  
例) 総務課長 静岡太郎
- ・作成者は、申請書等の内容確認又は事務連絡を行う者の職名と氏名(フルネーム)を記入  
例) 事務職員 静岡花子

対象事業名「ICT 導入支援」  
を記入

補助金申請事業所一覧表  
(事業)

番号	申請事業所名	サービス種別	利用 定員数	職員数	介護保険 事業所番号	働きやすい 介護事業所 認証番号	認証日 (更新日)	所在地
1	特別養護老人ホーム A	介護老人福祉施設	〇人	25人	22xxxxxxxx	21-001	R4.9.1	静岡市葵区〇〇町 〇-〇
2	特別養護老人ホーム A ショートステイ	短期入所生活介護	〇人	7人	22xxxxxxxx			静岡市葵区〇〇町 〇-〇
3	特別養護老人ホーム A デイサービス	通所介護	〇人	3人	22xxxxxxxx			静岡市葵区〇〇町 〇-〇

補助金交付要綱別表のサービス種別を 1 つ選んで記入

(注)

- 1 行が足りない場合は、行を追加する
- 2 事業所 (サービス種別) ごとに記入

常勤換算方法により算出した人数を記入。  
ただし、過去に「介護記録導入促進事業」又は「介護業務改善システム導入促進事業」、「ICT 導入促進事業」の交付を受けたことがある事業所については、県 Q & A 問 11 を参照して下さい。

なお、訪問介護員等の職員については、実人数 (常勤・非常勤の別は問わない) として加えることができます。(県 Q & A 問 12 参照)

静岡県働きやすい介護事業所認証制度の認証事業所でない場合は記入不要

担当者連絡先

担当者名:

電話番号:

メールアドレス

様式第 1 号「交付申請書」に記入した作成者の情報を記入

事業所ごとに  
記入

補助金所要額調書（補助金精算書）  
（ ICT導入支援事業 ）

事業所名	総事業費 A	寄附金その 他の収入額 B	補助対象経費 C	Cの2分の1の額 （千円未満切捨て） D	補助基準額 E	消費税仕入控 除額税額等 F	補助所要額 G
特別養護老人ホ ームA	3,185,285円	0円	3,185,285円	1,592,000円	2,000,000円	0円	1,592,000円
特別養護老人ホ ームA ショートステイ	2,090,000円	0円	2,090,000円	1,045,000円	1,000,000円	0円	1,000,000円
特別養護老人ホ ームA デイサービス	378,715円	0円	378,715円	189,000円	1,000,000円	0円	189,000円
合計	5,654,000円	0円	5,654,000円	2,826,000円	3,000,000円	0円	2,781,000円

それぞれ千円  
未満切捨て

（注）

- 1 行が足りない場合は、A欄かD欄と
  - 2 事業所サービス
  - 3 寄附金その他収入
- 税込にする

下表にて様式第2号「補助金申請事業所一覧表」に記入した職員数に応じた補助基準額を確認して記入。

事業所職員数	補助基準額（1事業所あたり）
1名以上10名以下	1,000,000円
11名以上20名以下	1,600,000円
21名以上30名以下	2,000,000円
31名以上	2,600,000円

様式第1号「交付申請書」の  
交付申請額と一致

寄附金その他収入金の額を控除するものとする。  
金額を記入すること。  
を記入すること。

対象事業名「ICT導入支援」を記入

事業計画書（変更事業計画書）  
（事業）

1 事業の内容

事業所名	内 容	実施（予定） 時期	備 考
特別養護老人ホームA・ショートステイ・デイサービス	ネットワーク工事発注	R5. 10	
	ネットワーク工事完了	R5. 12	
	ネットワーク支払	R6. 1	
特別養護老人ホームA・ショートステイ	介護ソフト発注	R5. 10上旬	
	介護ソフト設定完了	R5. 10中旬	
	介護ソフト導入研修	R5. 10下旬	
	介護ソフト使用開始	R5. 11	
	介護ソフト支払	R5. 12 ~R6. 3	
ショートステイ・デイサービス	タブレット発注	R5. 11	
	タブレット納品	R5. 12	
	タブレット支払	R5. 12	

2 事業完了（予定）年月日

令和6年3月22日

(注)

・原則、機器等の支払が完了（予定）の日  
 ※支払後に納品や導入研修受講等により機器が使用可能となる場合には、その行為が完了した日（遅くとも年度内の日付となる）  
 ※変更が生じる可能性がある場合は、必ず県へ報告

変更後の計画を下段に記載すること。

対象事業名「ICT 導入支援」を記入

収支予算書 (変更収支予算書、収支決算書)  
(事業)

1 収入の部

区分	予 算 額 <del>(変更予算額)</del> <del>(決算額)</del>	( 予 算 額 )	比 較		備 考
			増	△ 減	
静岡県補助金	円 2,781,000円	円	円	円	
事業所負担金	2,873,000円				
計	5,654,000円				

様式第4号「補助金所要額調書」のA欄「総事業費」からG欄「補助所要額」を引いた額

様式第4号「補助金所要額調書」のA欄「総事業費」と一致

2 支出の部

区分	予 算 額 <del>(変更予算額)</del> <del>(決算額)</del>	( 予 算 額 )	比 較		備 考
			増	△ 減	
特別養護老人ホームA導入費	3,185,285円	円	円	円	
特別養護老人ホームAショートステイ導入費	2,090,000円				
特別養護老人ホームAデイサービス導入費	378,715円				
計	5,654,000円				

収入の部の合計額 及び  
様式第4号「補助金所要額調書」のA欄「総事業費」と一致