様式第５号（第１３条関係）

埼玉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　表　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた埼玉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金事業が完了したので、補助金の交付手続等に関する規則第１３条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

１　補助の対象　　希望する補助対象に〇をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護ロボット等の導入支援 |
|  | ＩＣＴ等の導入支援 |
|  | 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援 |

２　交付決定額　　　　金　　　　　　　　円

３　交付確定額　　　　金　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）経費所要額精算書（様式第５号別紙２）

（２）補助対象事業に係る契約書等の写し

（３）補助対象事業に係る領収書又は支払が確認できる書類の写し

（４）導入した介護ロボット等の写真（第３条第１項、第３項の交付対象のみ）

（５）事業所の職員数が分かる書類（第３条第２項の交付対象のみ）