

法人(事業者)名: \_\_\_\_\_

(単位:円)

補助金により導入するICT			ICTを導入する介護事業所			購入又はリース予定額 (税抜き)	寄附金 その他の 収入	【補助対象経費】 A-B (千円未満切捨て)	基準額	【所要額】 C×1/2 (千円未満切捨て) と Dを比較して 低い方の額
製品名	種別 ※1	数量	事業所名 (事業所番号)	サービス種別	職員数 ※2	A	B	C	D	E
			( )							
			( )							
			( )							
			( )							
			( )							
合計										

※1 「タブレット端末、スマートフォン、ソフトウェア、ネットワーク機器、クラウドサービス、保守・サポート費、導入設定費、導入研修費、セキュリティ対策費、照会費」から選択すること。

※2 申請時点における常勤換算方法により算出された人数を記載すること。なお、居宅を訪問してサービスを提供する職員(訪問介護員、居宅介護支援専門員等)及び管理者や生活相談員の職員については、実人数としても可。