

令和6年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金所要額調査書

介護サービス事業所の種別・名称		定員数 (人) A	常勤換算 の職員数 (人) B	事業区分 C	機器名 D	導入台数 E	総事業費 F	寄付金その他の 収入額 G	差引額 H(F-G)	対象経費の 支出額 I	補助基本額 J	J欄の額に 補助率(3/4)を 乗じた額 K	補助上限 L	補助所要額 M
種別	名称	法人(事業者)名 社会福祉法人〇〇〇〇会												
単位(円)														
介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設 設入所者生活介護(介護予防を含む)	特別養護老人ホーム 〇〇〇〇	15	11	介護ロボット(移乗介助・入浴支援) その他に該当する機器	床走りリフト〇〇〇	2	2,880,000	0	2,880,000	2,880,000	2,880,000	2,160,000	2,000,000	2,000,000
介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設 設入所者生活介護(介護予防を含む)	特別養護老人ホーム 〇〇〇〇	15	11	介護ロボット(見守り機器等)	見守り〇〇〇〇	15	2,520,000	0	2,520,000	2,520,000	2,520,000	1,890,000	4,500,000	1,890,000
訪問介護・夜間対応型訪問介護	〇〇ヘルパーステーション	100	20	ICT等導入	介護記録システム〇〇 タブレット端末	1 10	836,000	0	836,000	836,000	836,000	627,000	1,600,000	627,000
介護老人福祉施設・地域密着型介護老人福祉施設 設入所者生活介護(介護予防を含む)	特別養護老人ホーム 〇〇××	29	24	パッケージ型導入 見守り導入通信環境整備	入浴支援〇〇〇 介護記録システム〇〇等	1 1	2,838,000	0	2,838,000	2,838,000	2,838,000	2,128,000	10,000,000	2,128,000
介護老人保健施設	介護老人保健施設 〇〇〇〇	80	42	パッケージ型導入 見守り導入通信環境整備	見守り〇〇〇〇 Wi-Fi環境整備	40 1	14,053,000	0	14,053,000	14,053,000	14,053,000	10,539,000	10,000,000	10,000,000
									0		0	0	-	-
									0		0	0	-	-
									0		0	0	-	-
合計									127,000	23,127,000	23,127,000	17,344,000	28,100,000	16,645,000

(注)の1
介護サービス事業ごとに分けて
記入してください。

(注)の1
同一事業所でも事業区分が異なる
ものは、事業区分ごとに分けて記入
してください。

(注)の2
一つの事業区分の中で複数の機器等を
導入する場合は、1行にまとめて記入
してください。

ICTやパッケージ型で数量が
「一式」の場合、導入台数は1
と記入してください。

白いセルは自動計算されるので入力不要
※ICTで過去に補助を受けている(自動計算さ
れた数字よりも補助上限額が低い)場合は、そ
の旨をお申し出ください。

(注)の5
2号(ICT)の補助上限額は、常勤換
算の職員数に応じて変わります。
1~10名:100万円
11~20名:160万円
21~30名:200万円
31名以上:260万円

この金額が様式第1号(交付申請書)の
『補助金申請額』と一致

(注) 1 介護サービス事業所ごと、複数の事業区分で申請する場合はさらに事業区分ごとに、行を分けて記入すること。
2 1つの事業区分で複数の種類の機器等を導入する場合、1行にまとめて記入すること。
3 J欄にはH欄とI欄を比較していずれか少ない方の額を記載することとし、千円未満の端数は切り捨てること。
4 K欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。
5 L欄には、要綱第2条第2項第1号に掲げる事業については、1機器(台)あたりの補助上限額×導入台数を記載すること。同項第2号に掲げる事業については、要綱別表第2に定める職員数に応じた補助上限額を記載すること。
同項第3号に掲げる事業については10,000千円、同項第4号に掲げる事業については450千円をそれぞれ記載すること。
6 M欄にはK欄の額とJ欄の額を比較していずれか少ない方の額を記載すること。