

記載例（赤文字が入力例）

経費精算額調

黄色セルに入力してください。該当しない部分も0を入力してください。（セルに入力すると色が消えます）

区分	1機器（一式）あたりの 対象経費 合計額	a	総計	b	補助率	c	b×c (千円未満切捨て)	d	選定額 (Dは48万またはdのいずれか低い額)	e
A.介護 ロボット	①移乗介護	1,000,000	14,000,000	円	4/5	円	11200000	円	11200000	円
	②移動支援									
	③排泄支援									
	④見守り・ コミュニケーション	5,000,000								
	⑤入浴支援									
	⑥介護業務支援									
	⑦その他の機器 (一括で調理支援を行う機 器・食事の配膳・下膳の支 援機器等)	5,000,000								
B.見守り機器導入に伴う通信環境整備										
C. ICT	3,000,000									
D. (A~Cの導入と一体的に行う) 業務改善支援 <限度額48万円>			円	0		円	0	円	0	
合計			円	円	円	円	円	円	11,200,000	

補助所要額	補助上限額	交付決定額	受入済額	差引増減額 (h-i)	備考
f	g	h	i	j	
円	円	円	円	円	
11,200,000	10,000,000	10,000,000	0	10,000,000	

●収入について（精算）

黄色のセルに入力してください。該当しない部分も0を入力してください。（セルに入力すると色が消えます）

科目	予算額（円）	精算額（円）	差引額（円）
補助金	10,000,000	10,000,000	0
自己資金	4,000,000	4,000,000	0
その他（ ）			0
合計	14,000,000	14,000,000	0

※当該事業に関するものを記入すること。

介護DX化推進事業 補助事業実績書

下記黄色着色セルに入力またはプルダウンメニューから選択してください。（セルに入力すると色が消えます）

1. 申請者基本情報

法人名		法人代表者名	
事業所名（自動反映）	0	事業所住所（自動反映）	0
サービス種別（自動反映）	0	職員数（自動反映）	0
担当者役職		担当者名	
電話番号		E-mail	
定員（人）			

別紙2に入力していた内容が自動で反映される予定でしたが、今回エクセル様式を修正しているため、ここも入力してください。

2. 導入したテクノロジーについて

(1) 課題を踏まえ導入した機器等について記入してください。

導入した機器の名称 または対象とする経費 (例：Wi-Fi環境整備の配線工事)	導入区分 (新規導入・追加導入)	数量（例：台数、一式） ※一式の場合は1を入力	購入日又は (リース) 契約期間 記載例：R6.10.15-R7.2.15

(2) 機器の導入により、どのような効果または成果がありましたか。