

黄色のセルの該当部分に入力してください。なお、⑥介護業務支援については、⑥-1～⑥-3のうちどちらか片方を選択して入力してください。⑥-1の職員数はフルタイム職員を基準とし、自給率と相称が入れられます。

記載例
(赤字が実際に入力した部分)

		1 機器（一式） あたりの対象 経費合計額	補助率	q×b (千円未満切捨て)	1 機器当たりの 補助限度額 介護テクノロジ－種別	1 機器（一式）あたりの 補助基本額 (cまたはdの いずれか低い額)	主となる機器の 導入台数	選定額 (e×f)	<参考> 区分別 支出額総額
		a	b	c	d	e	f	g	
A.重点 分野に 該当す る介護 テクノ ロジー	①移乗介護 <限度額100万円/機器>	円 800,000	4/5	円 640,000	円 1,000,000	円 640,000	台 2	円 1,280,000	円 1,600,000
	②移動支援 <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	③排泄支援 <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	④見守り・ コミュニケーション <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	⑤入浴支援 <限度額100万円/機器>	円		円 0	円 1,000,000	円 0	台	円 0	円
	⑥-1： 価格が職 員数に応 じて変動 する介護 ソフト	円 ICT活用予定の職員数		円 0	円 0	円 0	式	円 0	円
	⑥-2：⑥-1に該当しない介護 ソフトや機器	円		円 0	円 2,500,000	円 0	式	円 0	円
	⑥-3：介護ソフト以外	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	⑦機能訓練支援 <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	⑧食事・栄養管理支援 <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	⑨認知症生活支援・認知症ケア支援 <限度額30万円/機器>	円		円 0	円 300,000	円 0	台	円 0	円
	B.その他 <限度額100万円/機器>	円		円 0	円 1,000,000	円 0	台	円 0	円
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		円 0	円 480,000	円 0	式	円 0	円
合計		円		円	円	円	台 2	円 1,280,000	円 1,600,000

区分	対象機器の合計額	補助率	h×i (千円未満切 捨て)	補助限度額	選定額	<参考> 区分別 支出額総額
	h 円	i	j	k 円	l 円	
C.パッケージ型導入支援 <限度額合計400万円>	円	4/5	円 0	円 4,000,000	円 0	円

補助所要額	補助上限額	交付決定額	受入済額	差引増減額(o-p)	備考	<参考> 支出額総額
m 円	n 円	o 円	p 円	q 円		
1,280,000	4,000,000	1,280,000	円 0	1,280,000		1,600,000

●収入について

黄色のセルに入力してください。（セルに入力すると色が消えます）※当該事業に関するものを記入すること。

科目	予算額（円）	精算額（円）	差引額（円）
補助金	1,280,000	1,280,000	0
自己資金	320,000	320,000	0
その他（ ）	0	0	0
合計	1,600,000	1,600,000	0

介護テクノロジー普及促進事業 補助事業実績書

下記黄色着色セルに入力するか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	ここは「表紙」のシートに入力した内容が自動で反映されます。
法人代表者役職名	
事業所名	
事業所住所（市町名）	
電話番号	
定員（人）	

2. 補助事業の概要

(介護テクノロジーの導入と一体的に行う) 業務改善支援の実施について		b. 「ながさき介護現場サポートセンター」等による業務改善支援を受けた
上の設問で回答したa・bの具体的な内容	・ながさき介護現場サポートセンターのリーダー養成研修を3回受講した。	

導入したテクノロジー			
購入日又は（リース）契約期間	種 別	製 品 名	台 数
R7.12.5	①移乗支援	移乗リフト●●	2

3. 機器の導入により、どのような効果または成果があったか具体的に記載してください。

例）・これまで、ベッドから車いすへの移乗を2名で行っていたところを1名に減らすことができ、施設全体で1日に1時間分の効率化が図られた。

・職員の身体的負担の軽減が図られたかアンケートを取ったところ、9割の職員から軽減が図られたとの回答があった。

※効果が出るまでに時間を要する場合は、見込まれる効果や現時点の職員の反応等を記載してください。