

年 月 日

長 崎 県 知 事

様

県から送付された「交付決定通知」の発出日及び文書番号を記入してください。

住 所
法 人 の 名 称
代表者職・氏名

介護テクノロジー普及促進補助金実績報告書

令和7年10月15日付け 7長社第9●●●●号で交付の決定の通知があった介護テクノロジー普及促進補助金について、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第13条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告します。

記

- | | |
|--------------|-------|
| 1 補助金交付決定額 | 円 |
| 2 補助事業に要した経費 | 円 |
| 3 補助金額 | 円 |
| 4 補助事業完了年月日 | 年 月 日 |

関係書類

- (1) 経費精算額 1・3：交付決定通知の金額を記入してください。
※交付決定額と補助金額は、基本的に同額となります。
- (2) 補助事業実績 2：実際に支払った金額を記入してください。
- (3) 補助事業に要した経費 4：支払いと機器の導入の両方が全て完了した日を記入してください。
- (4) 補助事業に要した経費 例）・支払：1/15、導入12/25の場合は令和8年1月15日と記載
- (5) 導入した介護機器 ）・支払：12/10、導入12/15の場合は令和7年12月15日と記載
- (6) その他参考

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○（連絡先○○○-○○○-○○○○）

発行担当者 △△ △△（連絡先○○○-○○○-○○○○）