様式第１号（第８条関係）

令和　年　月　日

茨城県知事　　　　　　　殿

所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金交付申請書

このことについて、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　申請事業（申請する補助対象事業に○を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護テクノロジー等の導入支援 |
|  | 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援 |
|  | 導入支援と一体的に行う業務改善支援 |

　３　添付書類

　（１）所要額調書（参考様式１～４）

　（２）歳入歳出予算書抄本（参考様式５）

　（３）業務改善計画様式

　（４）見積書写し

４　受領方法

　　口座振替払い

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　支店 |
| 預金の種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |

様式第２号（第９条関係）

長福第　　　　号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金交付決定通知書

　このことについて、茨城県補助金等交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第５条の規定により、下記のとおり交付することに決定したので、同規則第７条の規定により通知する。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　円

２　交付決定額の内訳については、次のとおりであること。

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業 | 交付決定額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

様式第３号（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金変更承認申請書

　　　令和　　年　　月　　日付け長福第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、下記のとおり事業の内容を変更したいので、令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金交付要項第12条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

３　申請事業（変更申請する補助対象事業に○を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護テクノロジー等の導入支援 |
|  | 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援 |
|  | 導入支援と一体的に行う業務改善支援 |

　４　添付書類（補助区分ごとに以下の書類を添付）

　（１）所要額調書（参考様式１～４）

　（２）歳入歳出予算書抄本（参考様式５）

　（３）業務改善計画

（４）見積書写し

様式第４号（第13条関係）

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　　　　　　　殿

所在地

法人名

代表者職氏名

電話番号

令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日付け長福第　　　　号で交付決定通知のあった標記補助金について、次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　交付精算額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　報告事業（報告する補助対象事業に○を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護テクノロジー等の導入支援 |
|  | 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援 |
|  | 導入支援と一体的に行う業務改善支援 |

３　添付書類（補助区分ごとに以下の書類を添付）

　（１）精算額調書（参考様式６～９）

　（２）歳入歳出決算書抄本（参考様式10）

（３）領収書又は支払いが確認できる書類

（４）導入機器の活用状況が確認できる写真　※導入支援と一体的に行う業務改善支援は不要

様式第５号（第14条関係）

長福第　　　　号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

茨城県知事

令和７年度茨城県介護テクノロジー定着支援事業補助金交付額確定通知書

　このことについて、茨城県補助金等交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第14条の規定により、下記のとおり補助金の交付額を確定したので通知する。

記

１　交付確定額　　　　　　　　　　円

２　交付確定額の内訳については、次のとおりであること。

（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業 | 交付確定額 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |