

介護ロボット等導入支援事業補助金精算額調書

法人名： _____
 導入事業所名： _____
 担当者名： _____
 連絡先： _____

【介護ロボット】

補助率
A

・介護ロボットについては、機器ごとに1行とする。
 （機器を複数申請する場合は適宜行を追加する。）
 ・B欄に記載する対象経費には、設置工事費、保険料は含めない。
 ・リース又はレンタルの場合、B欄には初期費用＋当該年度（3月末支払完了分まで）のレンタル・リース料総額を記入する。

介護ロボットの製品名 （メーカー名）	介護ロボットの種別	1機器当たりの 対象経費合計額 <u>（税込）</u>	A×B （千円未満 切捨て）	1機器当たりの 補助限度額	1機器当たりの 補助基本額 （C又はDのいずれか 低い額）	導入する 機器等の 数	補助所要額 （E×F）	既交付決定額	差引補助所要額 （G－H）
		B （円）	C （円）	D （円）	E （円）	F	G （円）	H （円）	I （円）
				0	< 移乗、入浴 > 1,000,000 < 移乗、入浴以外 > 300,000		0		0
				0	< 移乗、入浴 > 1,000,000 < 移乗、入浴以外 > 300,000		0		0
				0	< 移乗、入浴 > 1,000,000 < 移乗、入浴以外 > 300,000		0		0
合計						0	0	0	0

見守り機器導入に伴う 通信環境整備	対象経費合計額 <u>（税込）</u>	A×J （千円未満 切捨て）	補助限度額	補助基本額 （K又はLのいずれか 低い額）	補助所要額	既交付決定額	差引補助所要額 （N－O）
	J （円）	K （円）	L （円）	M （円）	N （円）	O （円）	P （円）
		0	7,500,000	0	0		0

【ICT】

補助率 Q	職員数 ※小数点以下は四捨五入 して記入 R	補助基準額 S
	(人)	(円)

ICT導入のための端末 等名（メーカー名）	対象経費合計額 (税込) T	Q×T (千円未満 切捨て) U	本事業によるICT T導入に係る 既補助額 (前年度までの補助も 含む。) V	補助上限額 (S-V) W	補助基本額 (U又はWのいずれか 低い額) X	補助所要額 Y	既交付決定額 Z	差引補助所要額 (Y-Z) AA
	(円)	(円)			(円)	(円)	(円)	(円)
		0		0	0	0		0

補助所要額合計 (Iの合計+P +AA) (円)	0
-----------------------------------	---

(注) 1 A欄及びQ欄に記入する補助率については、一定の要件（要綱第4条）を満たす場合は3/4、それ以外は1/2とする。

2 C欄、K欄及びU欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てて記載すること。

3 R欄については、申請時点における常勤換算方法により算出された人数とする。

※職員数の算出に関して、常勤・非常勤の別は問わない。

4 S欄は、職員数（R欄）に応じて算出すること。

1名～10名 1,000,000円
11名～20名 1,600,000円
21名～30名 2,000,000円
31名以上 2,600,000円

5 V欄について、本事業による介護ロボット導入に係る補助額は含めないものとする。

介護ロボット等導入支援事業補助金精算額調書

記載例

法人名： 社会福祉法人 ○○会
 導入事業所名： △△△事業所
 担当者名： ○○
 連絡先： ×××-×××-××××

【介護ロボット】

補助率	A
3/4	

・介護ロボットについては、機器ごとに1行とする。
 （機器を複数申請する場合は適宜行を追加する。）
 ・B欄に記載する対象経費には、設置工事費、保険料は含めない。
 ・リース又はレンタルの場合、B欄には初期費用＋当該年度（3月末支払完了分まで）のレンタル・リース料総額を記入する。

介護ロボットの製品名 (メーカー名)	介護ロボットの種別	1機器当たりの 対象経費合計額 (税込)	A×B (千円未満 切捨て)	1機器当たりの 補助限度額	1機器当たりの 補助基本額 (C又はDのいずれか 低い額)	導入する 機器等の 数	補助所要額 (E×F)	既交付決定額	差引補助所要額 (G-H)
		B	C	D	E	F	G	H	I
		(円)	(円)	(円)	(円)		(円)	(円)	(円)
ロボットスーツ (株式会社○○)	移乗介助	583,000	437,000	<移乗、入浴> 1,000,000 <移乗、入浴以外> 300,000	437,000	3	1,311,000		1,311,000
介護支援ベッド○○ (株式会社○○)	見守り	785,000	588,000	<移乗、入浴> 1,000,000 <移乗、入浴以外> 300,000	300,000	2	600,000		600,000
			0	<移乗、入浴> 1,000,000 <移乗、入浴以外> 300,000			0		0
合計						5	1,911,000	0	1,911,000

見守り機器導入に伴う 通信環境整備	対象経費合計額 (税込)	A×J (千円未満 切捨て)	補助限度額	補助基本額 (K又はLのいずれか 低い額)	補助所要額	既交付決定額	差引補助所要額 (N-O)
	J	K	L	M	N	O	P
	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)	(円)
Wi-Fi工事一式	5,000,000	3,750,000	7,500,000	3,750,000	3,750,000		3,750,000

【ICT】

補助率 Q	職員数 ※小数点以下は四捨五入 して記入 R	補助基準額 S
	(人)	(円)
3/4	9	1,000,000

ICT導入のための端末 等名（メーカー名）	対象経費合計額 (税込) T	Q×T (千円未満 切捨て) U	本事業によるICT T導入に係る 既補助額 (前年度までの補助も 含む。) V	補助上限額 (S-V) W	補助基本額 (U又はWのいずれか 低い額) X	補助所要額 Y	既交付決定額 Z	差引補助所要額 (Y-Z) AA
	(円)	(円)			(円)	(円)	(円)	(円)
・介護ソフト〇〇 (株式会社〇〇) ・タブレット端末〇〇 (株式会社〇〇)	500,000	375,000	300,000	700,000	375,000	375,000		375,000

補助所要額合計 (Iの合計+P +AA) (円)	6,036,000
-----------------------------------	-----------

(注) 1 A欄及びQ欄に記入する補助率については、一定の要件（要綱第4条）を満たす場合は3/4、それ以外は1/2とする。

2 C欄、K欄及びU欄に千円未満の端数が生じた場合は切り捨てて記載すること。

3 R欄については、申請時点における常勤換算方法により算出された人数とする。

※職員数の算出に関して、常勤・非常勤の別は問わない。

4 S欄は、職員数（R欄）に応じて算出すること。

1名～10名 1,000,000円
11名～20名 1,600,000円
21名～30名 2,000,000円
31名以上 2,600,000円

5 V欄について、本事業による介護ロボット導入に係る補助額は含めないものとする。