

様式第7号（第12条関係）

精算額算出内訳書兼事業実績書

事業所名：

サービスの種別 (いずれかに○)	サービス区分	利用定員数 (A)	補助対象台数割合 (B) (いずれかに○)	補助対象限度台数 (A) × (B) (C) ※1台未満切り上げ
施設・居住系 在宅系			1/10・1/20	

介護ロボットの種別	機器名	機器購入価格 (D) 円	補助基準額 (D) × 1/2 (E) 円	1台あたり申請額 ※(E)と30万円のいずれか低い額 ※千円未満切り捨て(F)	台数 ※合計が(C)欄を超えないこと (G) 台	実績額 (F) × (G) (H) 円	交付決定額 (I)	確定額 ※(H)と(I)のいずれか低い額 (J) 円
			0	0		0		
合計					0	0	0	0

※1 上記金額は、税抜きで記載すること

※2 (B)欄は、施設・居住系サービスにあつては1/10、在宅系サービスにあつては1/20

2. 事業実績書

介護ロボット導入により得られた成果（詳しく記載すること。）