

【記載要領】

- ① 各シートを入力する前に、以下の入力欄(黄色セル)に必要事項を入力してください。  
 ② ①の入力後、**様式第7号** → **第3号** → **第2号**の順に、黄色セル部分に必要事項を入力してください。  
 ※ 実績報告書と請求書(様式第6号)は、当シートの内容が自動で転記されるため、入力不要です。

No.	入力項目	入力欄	入力例・備考欄
担当者情報	1 担当者氏名(フルネーム)		宮崎 太郎
	2 電話番号		0985-12-3456
法人情報	3 法人名		社会福祉法人〇〇会
	4 法人代表者(役職・氏名)		理事長 〇〇 〇〇
事業所情報	5 法人の住所		宮崎県〇〇市〇〇町〇〇123番地4
	6 事業所のサービス区分		プルダウンリスト(※)から選択
	7 事業所名		特別養護老人ホーム〇〇
交付決定	8 事業所の定員		20
	9 交付決定日		令和7年10月〇〇日 (交付決定通知書の右上に記載されています。)
	10 交付決定通知の文書番号		24350-〇〇〇〇 (交付決定通知書の右上に記載されています。)
実績報告	11 実績報告年月日		令和8年1月30日 (令和8年1月30日までの日付を入力してください。)
	12 事業完了日		令和8年1月30日 (機器の導入や工事の全てが完了した日を入力してください。)
振込先口座情報	13 金融機関名		〇〇銀行
	14 金融機関コード		0から始まる部分は省略 (例)0123→123
	15 支店名		〇〇支店
	16 支店コード		0から始まる部分は省略 (例)0001→1
	17 預金種別		プルダウンリスト(※)から選択
	18 口座番号		123456
	19 口座名義人(カタカナ)		フクミヤザキフクンカイ (通帳に記載されている半角カタカナ表記を転記してください。)

※ エクセルのバージョンが古い場合は、プルダウンリストが表示されないことがありますので、その際は、右側のリストから、該当する項目を直接選択して、入力欄に貼り付けてください。

宮崎県知事

殿

住所

名称

代表者氏名

## 令和7年度補助事業実績報告書

付けて交付決定のあった令和7年度宮崎県介護テクノロジー導入支援事業費補助金については、補助金等の交付に関する規則(昭和39年宮崎県規則第49号)第14条の規定により、その実績を関係書類を添えて報告する。

### 1 添付書類

- (1) 事業実績書(別記様式第7号)
- (2) 収支決算書(別記様式第2号)
- (3) 実績額調書兼実績額内訳書(別記様式第3号)
- (4) 領収書又は請求書の写し
- (5) 購入した介護ソフト及び機器並びにWi-Fi工事及びシステム連動経費の内容が分かる写真
- (6) その他知事が必要と認める書類

## 事業実績書

1 事業完了日

2 補助事業の実施により得られた成果(詳しく記載すること。)

(1)介護テクノロジー等の導入支援

(2)介護テクノロジーのパッケージ型導入支援

## 実績額調書兼実績額内訳書

事業所名：\_\_\_\_\_

サービス区分	利用定員数

## 1 介護テクノロジー等の導入支援

(単位：円)

介護テクノロジーの種別	機器名	機器購入価格 ※税抜き (A)	補助基準額 (A) × 4/5 (B)	1台あたり申請額 ※千円未満切り捨て (C)	台数 (D)	交付確定額 (E)
合 計						

※1 C欄は、移乗支援、入浴支援及びその他の場合は上限100万円とし、これ以外は上限30万円とする。

※2 E欄の交付確定額は交付決定額を上限とする。

## 2 介護テクノロジーのパッケージ型導入支援

## (1) 介護テクノロジーのパッケージ型による導入

## (a) 介護ロボットの導入に伴う経費

(単位：円)

介護ロボットの種別	機器名	補助対象経費 ※税抜き (A)	交付確定額 (A) × 4/5 (B)
合 計			

※ B欄の交付確定額は交付決定額を上限とする。

## (b) I C T の導入に伴う経費

(単位：円)

対象項目	補助対象経費 ※税抜き (A)	交付確定額 (A) × 4/5 (B)
介護ソフト		
情報端末		
通信環境機器等		
保守経費等		
その他		
合 計		

※ B欄の交付確定額は交付決定額を上限とする。

## (2) 見守り機器の導入に伴う通信環境整備

(単位：円)

対象項目	補助対象経費 ※税抜き (A)	交付確定額 (B) × 4/5 (B)
Wi-Fi工事		
インカム		
システム連動経費		
合 計		

※ B欄の交付確定額は交付決定額を上限とする。

補助額合計 (1) + (2)	
--------------------	--

※ 1,000万円を上限とする

## 収支決算書

### 1 収入

(単位:円)

区分	収入決算額	積算内訳
1. 県補助金		
2. 自己資金		
3. その他( )		
合 計		

### 2 支出

(単位:円)

区分	支出決算額	積算内訳
1. 事業費		
合 計		

様式第6号(第12条関係)

令和7年度宮崎県介護テクノロジー導入支援事業費補助金交付請求書

令和8年 月 日

宮崎県知事

殿

住所

(補助事業者)

氏名

付けで交付決定通知のあった令和7年度宮崎県介護テクノロジー導入支援事業費補助金について、下記金額を精算払の方法により交付されるよう、宮崎県介護テクノロジー導入支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

記

請求額

金円

(振込預金口座)

金融機関名		
預金種別		
口座番号		
口座名義人 (カタカナ)		

担当者	
連絡先	