

経費所要額調査書

黄色に着色されているセルに入力してください。

施設名 **特別養護老人ホーム**
 利用定員 **50** 名
 補助率 **2分の1**
 補助上限台数 **5** 台

内示通知に記載されている補助率
 【プルダウンで選択】

内示通知別紙に記載されている「基準額」を記載

内示通知別紙に記載されている「対象機器」を記載

環境改善支援事業費(介護ロボット)補助金

介護ロボット等種別	機器名 (メーカー名)	1台あたりの導入経費(税抜) (補助対象経費に限る。)	移乗又は入浴支援 ロボット基礎額 (A) × 1/2 (又は 3/4) ※上限100万円	移乗又は入浴支援 以外ロボット基礎額 (A) × 1/2 (又は 3/4) ※上限30万円	補助申請 台数	補助金申請額 (B) 又は (C) × (D)	内示額
		(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)
見守り・コミュニケーションロボット	見守りロボット▲▲一式	250,000 円	0 円	125,000 円	4 台	500,000 円	500,000 円
			0 円			0 円	0 円
			0 円			0 円	0 円
			0 円			0 円	0 円
					4 台	500,000 円	500,000 円

【1台あたりの導入経費の考え方】
 原則、対象機器の税抜総額を申請台数で按分する形で計算する。
 例えば見積書の内容が、

- ・見守りロボット▲▲ (単価 200,000円) 4台
- ・各種設定費用 (単価 300,000円) 1式
- ・値引き 100,000円

計 1,000,000円
 (込) 1,100,000円

の場合は、税抜総額の1,000,000円を申請台数の4で按分し、1台あたりの導入経費は250,000円となる。

基礎額 × 申請台数 ((B) 又は (C) × (D)) が内示額 (F) を上回る場合は、内示額が表示されます。
 ※内示額を上回る額での申請はできません。

ここに表示される額が、当該事業所の補助額になります。