

第3号様式

令和5年度（2023年度）熊本県介護職員勤務環境改善  
（ICT導入）補助金収支予算（精算）書

収入予算（精算）額 2,200,000 円  
 支出予算（精算）額 2,200,000 円  
 差引額 0 円

実際に導入にかかった経費  
（税込の総事業費）を記載。  
原則、収入精算額＝支出精算額

経費所要額精算書（第10号様式）  
の「交付確定額」の合計欄の額  
を、全事業所分合計した額

収入の部

科 目	予算額（円）	精算額（円）	摘 要
1 熊本県補助金	1,000,000	1,000,000	
2 自己負担額	1,000,000	1,000,000	
3 その他	200,000	200,000	消費税
計	2,200,000	2,200,000	

支出の部

科 目	予算額（円）	精算額（円）	摘 要
1 事業費	2,000,000	2,000,000	
2 その他	200,000	200,000	消費税
計	2,200,000	2,200,000	

※ 消費税はその他に計上してください。また、収入・支出は原則同額になります。

※ 予算額と精算額が異なる場合は、その理由を摘要欄に記載してください。

この予算（精算）書の抄本は原本と相違ないことを証明する。

令和6年〇月〇日

事業所が複数ある場合は全て記載

法人名 熊本市●●区●●1-1  
 事業所名 特別養護老人ホーム 〇〇苑  
 短期入所生活介護事業所 〇〇苑  
 グループホーム 〇〇  
 法人代表者職・氏名 理事長 ▲▲ ▲▲

押印を省略する場合は、この項目  
に必要事項を記載

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名	理事長 ▲▲ ▲▲
担当者氏名	事務長 □□ □□

代表者名の他、職名も記載  
 ※施設での役職ではなく、法人での役職  
 （○理事長 ×施設長）