【記載例】※「●」部分を記載してください。

誓約書

令和●年●月●日

熊本県知事　木村　敬　様

法人住所　●●●●●●●●●●●●●●●

法人名　●●●●●●●●●

役職・代表者名　●●　●●●●●

私は、令和８年度（２０２６年度）熊本県介護テクノロジー定着支援事業費補助金を活用して事業を実施するに当たり、内示を受けた事業所【●●●●●●●●（事業所名を記載）】において、同補助金交付要項第４条（２）に規定する補助要件を満たすことを誓約いたします。

【参考】

○令和８年度（２０２６年度）熊本県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付要項（※一部抜粋）

（補助要件等）

第４条

（２）（中略）第１４条に規定する実績報告の提出時までに、「ケアプランデータ連携システム」（「介護保険資格確認等WEBサービス」に統合された場合は当該サービス）の利用を開始すること。なお、「居宅介護支援費に係るシステム評価検討会」において、ケアプランデータ連携システムと同等の機能とセキュリティを有するシステムとして認められたものの利用開始でも、これを満たすこととする。（後略）

（実績報告）

第１２条

２　実績報告書の提出期限は、補助事業が完了した日から起算して１月を経過した日（補助事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には当該承認通知を受領した日から１月を経過した日）又は令和９年（２０２７年）２月１０日のいずれか早い日とする。

※誓約者の押印を省略する場合　←押印をしない場合は記載（交付申請書と同様）

書類発行責任者氏名	●●●●●	電話番号	●●●●●●●●
担当者氏名	●●●●●	電話番号	●●●●●●●●