埼玉県介護ロボット普及促進事業費等補助金協議申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記により、埼玉県介護ロボット普及促進事業費等補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて協議を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　補助金協議額　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　介護ロボット導入計画書　　　別紙１－１のとおり

３　経費所要額調書　　　　　　　別紙１－２のとおり

４　その他参考となる資料

５　各種認証事業における認証状況等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認証済（該当）　　未認証（非該当）

　　埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度　　　　　　　　　　　　　　　

　　高齢者元気力アップ応援事業所認証事業　　　　　　　　　　　　　　　

　　見守りセンサー・ICT機器・介護記録ソフトの3点活用　　　　　　　　　　　　　　　

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 法人担当者 |  |  |
| 所属 |  | 電　話 |  |
| 氏名 |  | メールアドレス |  |