

令和4年度介護サービス事業所ICT導入支援事業費補助金 交付申請時チェックリスト

| | |
|---------|--|
| 法人名 | |
| 施設名 | |
| 担当者名 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| メールアドレス | |

| | チェックリスト | ○・× |
|------|---|-----|
| (1) | 令和4年度千葉県介護サービス事業所ICT導入支援事業費補助金交付申請書(第1号様式(第8条)) ※宛ては「千葉県知事 熊谷 俊人」としてください。 ※タイトルの年度は「令和4年度」としてください。 | |
| (2) | 補助金所要額調書(別紙1) ※交付申請額(F欄)が補助金交付申請書(第1号様式)の2 補助金申請額と一致しているか確認してください。 | |
| (3) | ICT導入計画書(別紙2) ※「導入する機器等」は介護ソフト種類、製品名、ハードウェア製品名、その他ネットワーク機器等、具体的に記載してください。 ※「ICT導入により期待される効果等」は介護従事者の負担軽減等による雇用環境の改善、定着促進等を数値を用いてできるだけ具体的に記載してください。 ※SECURITY ACTIONの自己宣言したことがわかる自動受信メールも併せて添付してください。 | |
| (4) | 誓約書(別紙3) | |
| (5) | 役員等名簿(別紙4) ※紙媒体に加え、ちば電子申請サービスでも御提出ください。 | |
| (6) | 法人の登記事項証明書の写し | |
| (7) | 導入するICTのカタログ等 ※カタログにどのICTを導入するかが分かるよう記入してください。 | |
| (8) | 見積書の写し(交付申請書日時点で有効である書類を御提出ください。) ※法人又は事業所宛てになっているか確認してください。 | |
| (9) | 介護保険法に基づく介護サービス事業所又は施設として指定又は許可を受けたことを証する書類(有効期限内のもの) | |
| (10) | 申請月の従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | |

その他、提出書類について県庁に伝えたいことがあればご記入ください。

本チェックリストは印刷の上、申請書類に添付してください。