

(第1号様式別紙)

杉並区ケアプランデータ連携システム導入経費補助金 所要額調書

法人名	
担当者	
部署名	
電話番号	
メールアドレス	

(単位：円)

項番	事業所番号	事業所の名称	サービス種別	事業所所在地	補助対象経費の実支出額（税抜き）	補助基準額	補助基準額10万円とEのうちいずれか低い額
	A	B	C	D	E		F
1						100,000	
2							
3							
4							
5							
合 計							

補助額 (Fの合計（千円未満切捨て）)	
------------------------	--

- 1 事業所ごとに1行を使用して記入すること。
- 2 A欄には、各事業所の事業所番号を10桁で記入すること。
- 3 B欄には、各事業所の名称を記入すること。
- 4 C欄には、補助の対象となるサービス種類を記入すること。
- 5 D欄には、杉並区から始まる事業所の所在地を記入すること。
- 6 E欄には、介護ソフトの購入金額等の経費（税抜き）を記入すること。なお、各種ポイントやクーポン券、商品券等で支払った場合は、当該支払い分を控除する
- 7 F欄には、補助基準額10万円とE欄の金額のうち、低い額を記入すること。