

(第1号様式別紙1)

杉並区ケアプランデータ連携システム導入経費助成金 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5万円 とEのうちいずれ か低い額
	A	B	C	D	E		F
1						50,000	
2							
3							
4							
5							
合 計							

助成額 (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5万円とE欄の金額のうち、低い額を記入すること。