第１号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（提出先）

平塚市長

住所（所在地）　〒

事業所名

代表者職氏名

電話番号

平塚市ケアプランデータ連携システム導入補助金交付申請書

　平塚市ケアプランデータ連携システム導入補助金の交付を受けたいので、平塚市ケアプランデータ連携システム導入補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

１　ケアプランデータ連携システム導入及びプロバイダ契約予定月

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象費用 | 導入・契約予定月 |
| ①ケアプランデータ連携システム導入 |  |
| ②プロバイダ契約 |  |

２　補助金対象費用額及び支払予定日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象費用 | 補助対象費用額 | 支払予定月 |
| ①ライセンス料 |  |  |
| ②プロバイダ料 |  |  |

３　補助金交付申請額

① 10,000円　② 　　　　　　円　合計　　　　　　円

②は、プロバイダ契約料金月額×ケアプランデータ連携システム導入月から令和7年３月までの月数×１/２の金額を記入（上限50,000円）。千円未満の端数は切捨て。

４　確認事項

* 要綱第2条に規定する補助対象者に該当する。
* 要綱第3条第1項に規定する補助対象からの排除に該当しない。

以　上