

様式第6号(第10条関係)

年　月　日

魚沼市長　　様

申請者　所在地  
名　称  
代表者  
電話番号

### 介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業補助金実績報告書

年　月　日付け　　第　　号で交付決定(変更等承認)のあった、魚沼市介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業補助金について、魚沼市介護ロボット等に係る導入及び保守管理支援事業補助金交付要綱第10条の規定により報告します。

記

#### 1 拠助金実績額

円

#### 2 振込先口座

金融機関名	(銀行・信用組合・金庫・農協)			(本店・支店・支所)
ふりがな 口座名義		口座 番号	普通 通 当 座	No.

#### 3 添付書類

- (1) 契約書の写し
- (2)
  - ア 介護ロボット導入
    - ・納品書及び領収書の写し
    - ・導入した機器の写真
  - イ 介護ロボット保守管理
    - ・保守管理に係る報告書等の写し
    - ・保守管理した機器の写真
  - ウ ケアプランデータ連携システム導入(更新)
    - ・ライセンス料を支払ったことが確認できる書類
    - ・介護ソフトの改修に係る請求書及び領収書の写し
- (3) その他市長が必要と認めるもの