

記入例（ライセンス料の場合）

別記第1号様式（第5条関係）

○年×月△日

江東区長 殿

法人名 社会福祉法人○○会
所在地 東京都江東区東陽4-11-28
代表者名 江 東 ○ ○

江東区ケアプランデータ連携システム費用補助金交付申請書

標記について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 事業所名 江東在宅サービスセンター

2 所在地 江東区東陽 4-11-28

3 交付申請額 金 ○○○○ 円 「19,000」を記入してください。

(1) に○をしてください。

4 申請内容

- (1) ケアプランデータ連携システムのライセンス料 19,000円
(2) ケアプランデータ連携システムへの対応についてのベンダ試験を完了したソフトウェアの利用に係る初期費用

支出額(A)	寄附金その他の収入額(B)	実支出額(C=A-B)	補助上限額(D)	補助額(C)・(D)いずれかの小さい額(1,000円未満切り捨て)
円	円	円	20,000円	円

5 添付書類

- (1) 第3条第1号に掲げる費用にあっては、ケアプランデータ連携システムのライセンス料を支払ったことが分かる書類
(2) 第3条第2号に掲げる費用にあっては、令和7年4月1日以降に当該費用を支払ったことが分かる書類及び令和8年5月31日から令和9年5月30日までの間にケアプランデータ連携システムのライセンスの有効期限が設定されていることが分かる書類
(3) 前2号に掲げるもののほか、区長が必要と認める書類

担当者名 江東 ○○
連絡先 (TEL) 3647-****
メールアドレス ***@***.***.***

記入例（ソフトウェア利用にかかる初期費用の場合）

別記第1号様式（第5条関係）

○年×月△日

江東区長 殿

法人名 社会福祉法人○○会
所在地 東京都江東区東陽4-11-28
代表者名 江 東 ○ ○

江東区ケアプランデータ連携システム費用補助金交付申請書

標記について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 事業所名 江東在宅サービスセンター

2 所在地 江東区東陽 4-11-28

3 交付申請額 金 ○○○○ 円

(2) に○をしてください。

補助額欄を転記してください。

4 申請内容

(1) ケアプランデータ連携システムのライセンス料 19,000円

(2) ケアプランデータ連携システムへの対応についてのベンダ試験を完了したソフトウェアの利用に係る初期費用

支出額(A)	寄附金その他の収入額(B)	実支出額(C=A-B)	補助上限額(D)	補助額(C)・(D)いずれかの小さい額(1,000円未満切り捨て)
35,000円	円	35,000円	20,000円	20,000円

5 添付書類

- 第3条第1号に掲げる費用にあつては、ケアプランデータ連携システムのライセンス料を支払ったことが分かる書類
- 第3条第2号に掲げる費用にあつては、令和7年4月1日以降に当該費用を支払ったことが分かる書類及び令和8年5月31日から令和9年5月30日までの間にケアプランデータ連携システムのライセンスの有効期限が設定されていることが分かる書類
- 前2号に掲げるもののほか、区長が必要と認める書類

担当者名 江東 ○○

連絡先(TEL) 3647-****

メールアドレス ****@***.***.***