別記第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

江東区長　殿

法人名

所在地

代表者名

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

２　所在地　　　　江東区

３　交付申請額　　金　　　　　円

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

連絡先（℡）

メールアドレス