別記様式第３

令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金実績報告書

第　　　号

令和　年　月　　日

　栃木県知事　様

（申請者）

法人住所

法人名称

代表者職名

代表者氏名

令和７年　　月　　日付け栃木県指令高対第　　号で交付の決定の通知があった令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金について、栃木県補助金等交付規則第13条の規定により、その実績を次の関係書類を添えて報告します。

１　交付清算額　金　　　　　　円

２　補助を希望する事業所名（　　　　　　　　　　　　）

　　・介護サービス事業所に該当（介護事業所番号　　　　　　　　　）

・老人福祉法に基づく事業所に該当（養護老人ホーム・軽費老人ホーム）

３　関係書類

1. 令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金精算書（別紙4）
2. 令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金歳入・歳出決算(見込)書（参考様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者及び通知書送付先）

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先郵便番号 |  |
| 送付先住所 |  |
| 送付先事業所名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |