別紙１－１

令和　年　　月　　日

　群馬県健康福祉部福祉局地域福祉課長　殿

〒

所在地

法人（団体）名

代表者職・氏名

令和　年度群馬県介護保険事業費補助金

（介護テクノロジー導入モデル事業）に係る協議書

　このことについて、下記のとおり提出します。

記

１　協議額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

・補助金所要額調書（協議用）（別紙１－２）

・業務改善計画書（協議用）（別紙１－３）

・カタログ、見積書等、参考となる資料

・SECURITY ACTION自己宣言の申込完了が確認できる資料（ICT等の導入支援に限る）

・ケアプラン標準仕様への対応状況確認書（参考様式１）（ケアプラン標準仕様の対象となる事業所がICT等の導入支援を行う場合）

・LIFEの CSV取込機能への対応状況報告書（参考様式２）（ケアプラン標準仕様の対象となる事業所がICT等の導入支援を行う場合）

３　担当者連絡先

・担当者氏名

・担当者連絡先　TEL

E-mail