

## 滋賀県介護職員職場環境改善支援（介護ロボット導入支援）事業費補助金交付要綱

### （目的）

第1条 知事は、介護ロボットの普及促進を図ることにより、介護従事者の負担軽減による雇用環境の改善、離職防止および定着促進に資するため、予算の範囲内において、介護職員職場環境改善支援（介護ロボット導入支援）事業費補助金（以下「補助金」という。）を交付することとし、その交付に関しては、滋賀県補助金等交付規則（昭和48年滋賀県規則第9号。以下「規則」という。）に規定するもののほか、この要綱に定めるところによる。

### （補助対象事業者）

第2条 補助対象事業者は、介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）に規定する居宅サービス、地域密着型サービス、施設サービス、介護予防サービスもしくは地域密着型介護予防サービスの指定または許可を滋賀県内で受け、介護サービスを提供する事業者とする。

### （補助対象事業等）

第3条 補助対象事業は、前条に規定する介護サービスの指定または許可を受けた滋賀県内の施設・事業所において、次に掲げる介護ロボット等を導入する事業とする。

#### （1）介護ロボット

補助対象機器は、別表1に掲げる要件のいずれにも該当するものとし、補助対象経費は、介護ロボットの導入のための購入およびリースにかかる経費（設置工事費、保険料およびメンテナンス費用等は含まない。）とする。

なお、機器の導入方法がリースによる場合は、3年以上のリース契約を締結するものとし、この場合において対象となる経費は、初期費用と申請する年度分のリース料の総額とする。

#### （2）見守り機器の導入に伴う通信環境整備

見守り機器を効果的に活用するために必要な通信環境を整備するための経費とし、次のアおよびイを対象とする。なお、既に見守り機器を導入している場合において、見守り機器を効果的に活用するために必要な通信環境の整備を行う場合も対象とする。

##### ア Wi-Fi環境を整備するために必要な経費

配線工事（Wi-Fi環境整備のために必要な有線LANの設備工事も含む。）、モデム・ルーター、アクセスポイント、システム管理サーバー、ネットワーク構築など

イ 職員間の情報共有や職員の移動負担を軽減するなど効果・効率的なコミュニケーションを図るためのインカム（デジタル簡易無線登録型等のWi-Fi非対応型のインカムを含む。）

### （交付額の算定方法）

第4条 この補助金の交付額は、次に掲げるとおりとする。

#### （1）介護ロボットの導入に伴う経費

補助対象経費の2分の1以内とし、介護ロボット1台につき移乗介護または入浴支援の機器は100万円、その他の機器は30万円を上限とする。ただし、対象となる介護ロボット毎に算出した額に千円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

(2) 見守り機器の導入に伴う通信環境整備に係る経費

補助対象経費の2分の1以内とし、1事業所につき750万円を上限とする。ただし、千円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。

(3) 寄付金その他の収入があるときは、交付額の算定にあたり、補助対象経費から当該寄付金その他収入金額を控除する。

2 この補助金の交付回数は、前項第1号については一事業計画につき1回、前項第2号については一事業所につき1回を限度とする。

(補助金の交付の申請)

第5条 規則第3条に規定する補助金交付申請は、別記様式第1号に関係書類を添えて、別に定める日までに知事に提出しなければならない。

(補助金の交付の条件)

第6条 規則第5条に規定する条件は、次に掲げるとおりとする。

- (1) 補助事業者は、交付決定を受けた年度の3月31日までに介護ロボット等の導入を完了させること。
- (2) 補助事業者は、補助金の交付の決定を受けた事業（以下「補助事業」という。）の内容の変更（事業の目的および内容等のうち、事業の基本的部分に関わらない変更を除く。）をする場合は、補助事業変更承認申請書（別記様式第2号）により、あらかじめ知事の承認を受けること。
- (3) 補助事業者は、補助事業を中止し、または廃止する場合は、補助事業中止（廃止）承認申請書（別記様式第3号）により、あらかじめ知事の承認を受けること。
- (4) 補助事業が予定の期間内に完了しない場合または補助事業の遂行が困難になった場合は、速やかに知事に報告し、その指示を受けること。
- (5) 補助事業者は、購入により導入した介護ロボットおよび見守り機器の導入に伴い整備した通信機器を3年を経過せずに処分した場合、または介護ロボットをリースにより導入した場合で、その契約を3年を経ずに解除した場合は、既に交付を受けた補助金を全額返還しなければならないこと。ただし、リースにより導入した介護ロボットを購入するために、介護ロボットのリースにかかる契約を解除した場合は、この限りではない。
- (6) 補助事業により導入した介護ロボットおよび見守り機器の導入に伴い整備した通信機器については、補助事業の完了後においても、善良な管理者の注意をもって管理するとともに、効率的な運用を図らなければならないこと。
- (7) 補助事業により導入した価格が30万円以上の介護ロボットおよび見守り機器の導入に伴い整備した通信機器（以下「取得財産」という。）については、減価償却資産の耐用年数等に関する省令（昭和40年大蔵省令第15号）で定める期間（以下「財産処分制

限期間」という。)を経過するまで、知事の承認を受けないで、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、担保に供し、取り壊し、または廃棄(以下「処分」という。)してはならないこと。

- (8) 知事は、前号の承認をする場合において、原則として取得財産を処分した時から財産処分制限期間を経過するまでの期間に相当する分を返還させることができること。また、処分により収入があった場合には、その全部または一部を県に納付させることができること。
- (9) 補助事業に係る収入および支出との関係を明らかにした帳簿を備えるとともに、補助事業に係る収入および支出について証拠書類を整理し、かつ、当該帳簿および証拠書類を補助事業完了の日(補助事業の中止または廃止の承認を受けた場合は、承認を受けた日)の属する年度の終了後5年間保管しておくこと。
- (10) 補助事業を行うために締結する契約の相手方およびその関係者から、寄付金等の提供を受けてはならないこと。
- (11) 補助事業により導入する介護ロボットおよび見守り機器の導入に伴う通信環境の整備については、他の補助金等の交付を受けてはならないこと。
- (12) 前各号の条件のいずれかに違反した場合または第9条の規定による報告を行わない場合は、補助金の交付の決定の全部または一部を取り消し、既に補助金が交付されているときは、これを返還すること。

#### (事業実績報告)

第7条 規則第12条に規定する補助事業等実績報告書は、別記様式第4号に関係書類を添えて、補助事業が完了した日(補助事業の廃止の承認を受けた日)の翌日から起算して30日以内または補助事業の完了の日が属する年度の翌年度の4月10日のいずれか早い日までに、知事に提出しなければならない。

#### (補助金の交付の時期)

第8条 補助金は、規則第13条の規定による補助金の額の確定の後、補助金等交付請求書(別記様式第5号)に基づき交付する。

#### (導入効果の報告等)

第9条 補助事業者は、別に定めるところにより、補助事業により導入した介護ロボットおよび見守り機器の導入に伴い整備した通信機器の導入効果を知事に報告するとともに、他事業者からの照会等に応じなければならない。

- 2 前項の報告は、補助事業が完了した日が属する年度の翌年度以降3年間、毎年4月末日までに行うものとする。
- 3 知事は、補助事業者から前項の報告があったときは、その内容を公表するものとする。

(報告の徴取等)

第10条 知事は、補助金に係る予算の執行の適正を期するため必要があるときは、補助事業者に対し報告を求め、または関係職員に質問させ、もしくは補助事業者の事務所、施設等に立ち入り、帳簿書類その他の物件を検査させることがある。

(協力の要請)

第11条 知事は、補助事業者に対し、介護ロボットの導入促進に向けて県が実施する介護ロボットの活用状況の調査、広報、見学等への協力および研修会等への参加を求めることがある。

(標準処理期間)

第12条 標準処理期間は次のとおりとする。

- (1) 規則第4条の規定による補助金等の交付の決定は、規則第3条の規定による申請があった日から起算して30日以内に行うものとする。
- (2) 知事は、補助事業の変更承認申請または中止(廃止)の承認申請があったときは、申請書を受理した日から14日以内に承認を行うものとする。
- (3) 規則第13条の規定による額の確定は、規則第12条の規定による実績報告があった日から起算して30日以内に行うものとする。

(消費税等仕入控除税額に係る報告等)

第13条 補助事業者は、補助事業完了後に消費税および地方消費税の額の申告によりこの補助金に係る消費税および地方消費税に係る仕入控除税額が確定した場合は、別記様式第6号により速やかに知事に報告しなければならない。また、知事に報告があった場合は、当該仕入控除税額の全部または一部を県に納付させることがある。

(その他)

第14条 規則またはこの要綱に定めるもののほか、この補助金に関して必要な事項は、別に定める。

付 則

この要綱は、令和2年8月7日から施行し、令和2年度分の補助金から適用する。

別表1（第3条関係）

1 目的要件

日常生活支援における移乗介護、移動支援、排泄支援、見守り・コミュニケーション、入浴支援、介護業務支援のいずれかの場面において使用され、介護従事者の負担軽減効果のある介護ロボットであること。

2 技術的要件

次のアまたはイのいずれかに該当すること。

ア 経済産業省が実施する「ロボット介護機器開発・導入促進事業」または「ロボット介護機器開発・標準化事業」において採択された介護ロボット

イ センサー等により外界や自己の状況を認識し、これによって得られた情報を解析し、その結果に応じた動作を行う技術を活用して、従来の機器ではできなかった優位性を発揮する介護ロボット

3 市場的要件

販売価格が公表されており、一般に購入できる状態にあること。

別記様式1号

令和 年度滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金交付申請書

番 号  
令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

住 所  
法人・団体名  
代表者氏名 印

令和 年度滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金について、下記により交付されるよう、滋賀県補助金等交付規則第3条の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に当たり同規則第4条第2項各号のいずれかに該当する事実が判明したときは、同規則第16条の規定に基づき補助金等の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

記

- 1 交付申請額 金 円
- 2 関係書類 (1)所要額調書(別紙1)  
(2)事業計画書(別紙2)  
(3)補助事業に係る収支予算書(抄本)(別紙3)  
(4)見積書(写し)  
(5)カタログ、通信環境整備の場合にあつては工事関係資料・図面等  
(6)誓約書(別紙4)  
(7)役員名簿  
(8)口座振込依頼書  
(9)その他知事が必要と認める書類

連絡先(文書送付先)

事業所名:  
〒・住所:  
担当者:  
電話:  
FAX:  
E-mail:

別記様式2号

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金 事業変更承認申請書

番 号  
令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

住 所  
法人・団体名  
代表者氏名 印

令和 年 月 日付け滋医福第 号で交付決定の通知があったこのことについて、下記のとおり補助事業を変更したいので、滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金交付要綱第6条第1項第2号の規定により、承認を申請します。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更の理由
- 3 関係書類
  - ・ 交付申請書添付書類のうち変更のあるもの全てについて、変更後の書類
  - ・ その他知事が必要と認める書類

連絡先(文書送付先)

事業所名:  
〒・住所:  
担当者:  
電話:  
FAX:  
E-mail:

別記様式3号

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金 事業中止(廃止)承認申請書

番 号  
令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

住 所  
法人・団体名  
代表者氏名

印

令和 年 月 日付け滋医福第 号で交付決定の通知があったこのことについて、下記のとおり補助事業を中止(廃止)したいので、滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金交付要綱第6条第1項第3号の規定により、承認を申請します。

記

- 1 事業中止(廃止)年月日
- 2 事業中止(廃止)の理由
- 3 関係書類
  - ・ 知事が必要と認める書類

連絡先(文書送付先)

事業所名:  
〒・住所:  
担当者:  
電話:  
FAX:  
E-mail:

別記様式4号

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金実績報告書

番 号  
令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

住 所  
法人・団体名  
代表者氏名 印

令和 年 月 日付け滋医福第 号で交付決定の通知があったこのことについて、事業が完了したので、滋賀県補助金等交付規則第12条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 介護ロボット導入完了日 令和 年 月 日

2 関係書類

- (1) 補助金精算書(別紙5)
- (2) 補助事業に係る収支決算書(抄本)(別紙6)
- (3) 契約書、工事完了届、納品書および請求書(全て写し)  
※契約書の締結をしていない場合は、契約書の添付を要しない
- (4) 事業実施状況の記録(写真等)
- (5) その他知事が必要と認める書類

連絡先(文書送付先)

|         |
|---------|
| 事業所名:   |
| 〒・住所:   |
| 担当者:    |
| 電話:     |
| FAX:    |
| E-mail: |

別記様式5号

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金交付請求書

金 円

令和 年 月 日付け滋医福第 号で額の確定の通知があった令和 年  
度滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金を上記の  
とおり交付されるよう、滋賀県補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

令和 年 月 日

滋賀県知事

あて

請求者 住 所  
法人・団体名  
代表者氏名

印

別記様式6号

番 号  
令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

住 所  
法人・団体名  
代表者氏名 印

令和 年度滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)  
事業費補助金に係る消費税および地方消費税に係る仕入控除税額報告書

令和 年 月 日付け滋医福第 号で交付決定を受けた標記補助金に係る消費税および地方消費税に係る仕入控除税額について、交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 補助金額(令和 年 月 日付け滋医福第 号による補助金の確定額)

円

2 消費税および地方消費税の申告により確定した当該補助金に係る消費税および地方消費税仕入控除税額

円

注 2の金額の精算の内訳等参考となる書類を添付のこと

連絡先(文書送付先)

事業所名:

〒・住所:

担当者:

電話:

FAX:

E-mail:

別紙1(様式第1号関係)

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金所要額調書

|      |  |
|------|--|
| 法人名  |  |
| 事業所名 |  |

(単位:円)

|    | 導入または整備内容          |        | 単価<br>A | 数量<br>B | 事業費<br>C=A×B | 寄附金<br>その他の<br>収入<br>D | 差引額<br>(補助対象<br>経費)<br>E=C-D | 補助基本額<br>F=E×1/2<br>(千円未満<br>切り捨て) | 基準額<br>G | 選定額<br>H | 補助金<br>所要額<br>I |
|----|--------------------|--------|---------|---------|--------------|------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------|----------|-----------------|
|    | 製品名または<br>通信環境整備内容 | 種別(※1) |         |         |              |                        |                              |                                    |          |          |                 |
| 1  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |          |                 |
| 2  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |          |                 |
| 3  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |          |                 |
| 4  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |          |                 |
| 5  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |          |                 |
| 合計 |                    |        | -       | 0       | 0            | 0                      | 0                            | 0                                  | -        | 0        | 0               |

※1 種別欄は、移乗介護(装着型)、移乗介護(非装着型)、移動支援、排泄支援、見守り、コミュニケーション、入浴支援、介護業務支援、見守り機器の導入に伴う通信環境整備の別を記載すること。

※2 G欄は、種別に応じた基準額を記載すること。

※3 H欄は、F欄とG欄とを比較して低い額を記載すること。

別紙2(様式第1号関係)

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援  
(介護ロボット導入支援)事業費補助金 事業計画書

|                                                       |                  |           |     |
|-------------------------------------------------------|------------------|-----------|-----|
| 法人(事業者)名                                              |                  |           |     |
| 介護事業所名                                                |                  |           |     |
| 介護保険事業所番号                                             |                  | サービス種別    |     |
| 所在地                                                   |                  |           |     |
| 利用定員                                                  | 人                | 介護ロボットの種別 |     |
| 介護ロボットの製品名                                            |                  |           |     |
| 導入する介護ロボットが見守り機器の場合の通信環境整備の有無                         |                  |           | 有・無 |
| 導入予定時期                                                | 令和 年 月           | 導入台(セット)数 |     |
| リース・レンタルの場合の契約予定期間                                    | 令和 年 月から令和 年 月まで |           |     |
| <b>【1. 介護ロボット導入または通信環境整備に至る経緯】</b>                    |                  |           |     |
| ※何をどう改善するために導入するのかといった、雇用環境の状況を含めた現状、課題、解決策を記載すること。   |                  |           |     |
| (1)現状                                                 |                  |           |     |
| (2)課題                                                 |                  |           |     |
| (3)解決策                                                |                  |           |     |
| <b>【2. 介護ロボットまたは通信環境の活用計画】</b>                        |                  |           |     |
| ※1. の課題の解決に向けてどのような行程で活用して予定か、3年間の計画を記載すること。          |                  |           |     |
|                                                       |                  |           |     |
| <b>【3. 介護ロボット導入または通信環境整備により達成すべき目標、期待される効果等】</b>      |                  |           |     |
| ※介護従事者の負担軽減等による離職防止および定着促進を中心に、数値を用いてできるだけ具体的に記載すること。 |                  |           |     |
| (1)目標                                                 |                  |           |     |
| (2)効果                                                 |                  |           |     |

※ 「介護ロボットの種別」欄は、移乗介護(装着型)、移乗介護(非装着型)、移動支援、排泄支援、見守り、コミュニケーション、入浴支援、介護業務支援の別を記載すること。

※ 複数種別または複数種類の介護ロボットを導入する場合は、種別・種類ごとに作成すること。

別紙3(様式第1号関係)

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援  
(介護ロボット導入支援)事業費補助金に係る収支予算書

1 収入

(単位:円)

| 区分    | 収入予算額 | 備考 |
|-------|-------|----|
| 県補助金  |       |    |
| 自己負担金 |       |    |
| 合計    | 0     |    |

2 支出

(単位:円)

| 区分(科目) | 支出予算額 | 備考 |
|--------|-------|----|
|        |       |    |
| 合計     | 0     |    |

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

法人名  
代表者名

印

別紙4(様式第1号関係)

## 誓 約 書

私は、滋賀県が滋賀県暴力団排除条例の趣旨にのっとり、県の事務または事業から暴力団員または暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者を排除していることを承知したうえで、下記の事項について誓約します。

なお、滋賀県が必要と認める場合は、本誓約書を滋賀県警察本部に提供することに同意します。

### 記

- 1 私または自社もしくは自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
  - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者
  - (4) 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者
  - (5) 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - (6) 上記（1）から（5）までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者
- 2 1の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体または個人ではありません。

令和 年 月 日

滋賀県知事 あて

[法人、団体にあつては事務所所在地]

住 所

[法人、団体にあつては法人・団体名および代表者名]

(ふりがな)

氏 名

印

[代表者の生年月日・性別]

生年月日（明治・大正・昭和・平成） 年 月 日 性別（男・女）

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援(介護ロボット導入支援)事業費補助金精算書

|        |  |      |   |
|--------|--|------|---|
| 法人名    |  |      |   |
| 事業所名   |  |      |   |
| サービス種別 |  |      |   |
| 事業所番号  |  | 利用定員 | 人 |

(単位:円)

|    | 導入または整備内容          |        | 単価<br>A | 数量<br>B | 事業費<br>C=A×B | 寄附金<br>その他の<br>収入<br>D | 差引額<br>(補助対象<br>経費)<br>E=C-D | 補助基本額<br>F=E×1/2<br>(千円未満切<br>り捨て) | 基準額<br>G | 補助金<br>所要額<br>H | 交付決定額<br>I | 差引額<br>J=I-H |
|----|--------------------|--------|---------|---------|--------------|------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
|    | 製品名または<br>通信環境整備内容 | 種別(※1) |         |         |              |                        |                              |                                    |          |                 |            |              |
| 1  |                    |        |         |         | 0            | 0                      | 0                            | 0                                  |          |                 |            | 0            |
| 2  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |                 |            | 0            |
| 3  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |                 |            | 0            |
| 4  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |                 |            | 0            |
| 5  |                    |        |         |         | 0            |                        | 0                            | 0                                  |          |                 |            | 0            |
| 合計 |                    |        | —       | 0       | 0            | 0                      | 0                            | 0                                  | 0        | 0               | 0          | 0            |

※1 種別欄は、移乗介護(装着型)、移乗介護(非装着型)、移動支援、排泄支援、見守り、コミュニケーション、介護業務支援、見守り機器の導入に伴う通信環境整備の別を記載すること。

※2 G欄は、種別に応じた基準額を記載すること。

※3 H欄は、F欄とG欄とを比較して低い額を記載すること。

別紙6(様式第4号関係)

令和 年度 滋賀県介護職員職場環境改善支援  
(介護ロボット導入支援)事業費補助金に係る収支決算書(見込書)

1 収入

(単位:円)

| 区分    | 収入額 | 備考 |
|-------|-----|----|
| 県補助金  |     |    |
| 自己負担金 |     |    |
| 合計    | 0   |    |

2 支出

(単位:円)

| 区分(科目) | 支出額 | 備考 |
|--------|-----|----|
|        |     |    |
| 合計     | 0   |    |

上記のとおり、相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

法人名  
代表者名

印