協議様式（ＩＣＴ）

令和　　年　　月　　日

滋賀県健康医療福祉部長　あて

申請者　　法人住所

　　　　　法人名称

　　代表者職名

代表者氏名

令和６年度滋賀県介護職員職場環境改善支援（ＩＣＴ導入支援）

事業費補助金にかかる事前協議書の提出について

令和６年度滋賀県介護職員職場環境改善支援（ＩＣＴ導入支援）事業費補助金にかかる事前協議書について、別添のとおり関係書類を添えて提出します。

記

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）参考様式１および２

（５）見積書（写し）

（６）カタログ等

（７）申請月の従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表

（８）SECURITY ACTION自己宣言（写し）

（９）専門相談会または個別対応時に配布される相談対応シート（写し）

（10）業務改善計画様式

（11）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：郵便番号：住所：発行責任者氏名（ﾌﾙﾈｰﾑ）：担当者氏名（ﾌﾙﾈｰﾑ）：電話番号：FAX番号：E-mail： |