

第2号様式（第3条関係）

事業計画書

補助事業者名：社会福祉法人〇〇会

補助事業名：福島県介護ロボット普及促進事業

着手予定期日	令和〇年〇月〇日	
完了予定期日	令和〇年2月20日	
事業費の内訳（別紙可）	金額	
HAL®腰タイプ介護・自立支援用	1,700,000円	
マッスルスーツ Every	136,000円	
	円	
	円	
事業費合計	1,836,000円	
財源のうち福島県介護ロボット普及促進事業補助金	1,226,000円	摘要（積算内訳を記載すること）

○着手予定期日、完了予定期日は期間内に確実に事業が終わるように前後に余裕を持って記入すること。
○完了予定期日は留意事項等で指定された期日を超えないように記入すること。

税抜金額を記入すること。