

第8号様式（第10条関係）

事業実績書

法人名+事業所名を記入すること。

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

（単位：円）

事業費の内訳（別紙可）		金額	
着手年月日		令和〇年〇月〇日	〇第6号様式の着手年月日と完了年月日と一致すること。
完了年月日		令和〇年〇月〇日	
HAL®腰タイプ介護・自立支援用		1,700,000円	〇入札等により申請時より事業費が下がった場合は下がった金額を記入すること。（補助対象経費の2割以内の減額であれば変更承認申請は不要。）
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