**第１号様式**（第４関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　住　所

　申請者氏名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金交付申請書

　令和６年度において実施する青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業について、青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金の交付を受けたいので、青森県補助金等の交付に関する規則第３条第１項の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請します。

記

１　補助事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額

　(1) 補助事業に要する経費　　　　　　　　　　　　　　円

　(2) 補助対象経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　(3) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（注）次の算式を明記すること。

補助金所要額－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金交付申請額

２　添付書類

　(1) 事業計画書

　(2) 収支予算書

(3) 補助事業に要する経費のうち、補助対象経費の内容を明らかにした見積書等

　(4) 申請者の過去２期分の決算報告書又はそれに類するもの

　(5) 定款又はこれに代わる書面（個人である場合を除く）

(6) その他知事が定める書類

**第２号様式**（第４関係）

**事　　業　　計　　画　　書**

**１　申請者の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 |  |  | | | |
| 代表者 |  | 役職　　　　　　氏名 | | | |
| 所在地 |  | 〒  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | | | |
| 資本金等 |  | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数：　　　　　　人 | | | |
| 業　種 |  |  | | | |
| 法人番号 |  |  | | | |
| 連絡窓口 |  | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| 担当者名 | 担当部署・役職名も記載すること。 | | |
| E-mail |  | | |
| 金融口座 | | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種類 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義 |  | | |
| 口座名義カナ |  | | |

**２　補助事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 事業名 | ※補助事業の内容が分かるように簡潔に記載すること。 |
| (2) 事業の目的及び概要 |  |
| (3) 具体的な事業スケジュール等 | （例）  　令和6年10月　　　　　　　　製品企画・マーケティング調査  　令和6年11月～12月　　　　 設計・試作  　令和6年12月～令和7年1月　試作品の評価  　令和7年2月　　　　　　　　 販路及び販売方法検討 |
| (4) 連携体制 | ※医療機関・介護福祉施設・大学・研究所等の専門機関との連携（予定含む）体制について、具体的に記載すること。 |
| (5) 実施期間 | 開始予定年月日　　令和　　年　　月　　日  完了予定年月日　　令和　　年　　月　　日 |

**（注）必要に応じて概要図等の参考資料を添付すること。**

**第３号様式**（第４関係）

**収支予算書**

**１　収入の部**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**(単位：円)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 予　算　額 | 摘　　要 |
| 補助金 |  |  |
| 自己資金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

**２　支出の部**

**（1）総括表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(単位：円)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 予算額 | | | 摘　　要 |
| 補助事業に要する経費 | 補助対象経費 | 補助金額 |
| 謝金 |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |
| 事業費 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

**（２）内訳表 　 (単位：円)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内 　 容 | 内訳 | 規格等 | 単価 | 数量 | 補助事業に  要する経費 | 補助対象  経費 | 補助金額 |
| 謝金 | 専門家謝金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 旅費 | 専門家旅費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員旅費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 事業費 | 会場借上費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |  |
| 借 損 料 |  |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
| マーケティング  調査費 |  |  |  |  |  |  |
| 原材料・機械  装置等購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 試作・実験  （分析）費 |  |  |  |  |  |  |
| 委 託 費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | | | |  |  |  |

**（注）必要に応じて欄を追加して記載すること。第４号様式**（第５関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　住　所

補助事業者

　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業変更承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業について、下記のとおり変更したいので、令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金交付要綱第５第１号の規定により、関係書類を添え申請します。

記

１　変更の内容

２　変更の理由

（注）事業計画書及び収支予算書を添付し、事業内容については、変更箇所に下線を引くとともに、収支予算書については、変更前の額を上段に（　）書きし、変更後を下段に記載すること。

**第５号様式**（第５関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　住　所

補助事業者

　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業について、下記のとおり中止（廃止）したいので、令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金交付要綱第５第２号の規定により申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止の期間（廃止の時期）

**第６号様式**（第５関係）

財 産 管 理 台 帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業実施主体名・住所 | |  | |
| 補助事業により取得（改良）した財産の内容 | 導入（改良）機器、設備名  （構造、規格、能力、台数） | |  |
| 導入（改良）年月日 | |  |
| 経費の負担 | 事 業 費（円） | |  |
| 負担区分 | 県補助金（円） |  |
| 自己資金（円） |  |
| その他（円） |  |
| 処分制限 | 耐用年数 | |  |
| 処分制限年月日 | |  |
| 処分状況 | 承認年月日 | |  |
| 処分の内容 | |  |
| 備　　　考 | | |  |

**第７号様式**（第８関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　住　所

補助事業者

　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金請求書

　令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号で交付決定の通知を受けた令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名、支店名 |  |
| 口座種別及び口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

**第８号様式**（第９関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　住　所

補助事業者

　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業完了（廃止）実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業が完了（を廃止）したので、青森県補助金等の交付に関する規則第１２条の規定により、関係書類を添え下記のとおり報告します。

記

１　補助金額　　　　　　　　　　　　　　円

　（注）次の算式を明記すること。

　　　　補助金所要額－消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額＝補助金額

２　添付書類

　(1) 事業報告書

　(2) 収支決算書

　(3) 補助対象経費に係る支払証拠書類の写し

　(4) 財産管理台帳の写し

(5) その他知事が定める書類

**第９号様式**（第９関係）

**事　　業　　報　　告　　書**

**１　申請者の概要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称 |  |  | |
| 代表者 |  | 役職　　　　　　氏名 | |
| 所在地 |  | 〒  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | |
| 資本金等 |  | 資本金：　　　　　　千円　　従業員数：　　　　　　人 | |
| 業　種 |  |  | |
| 法人番号 |  |  | |
| 連絡窓口 |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |
| E-mail |  |

**２　補助事業の内容**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 事業名 | ※事業計画書から転記すること。 |
| (2) 事業の成果 |  |
| (3) 事業経過 | （例）  　令和6年10月　　　　　　　　製品企画・マーケティング調査  　令和6年11月～12月　　　　　設計・試作  　令和6年12月～令和6年1月　試作品の評価  　令和7年2月　　　　　　　　 販路及び販売方法検討 |
| (4) 実施体制 | ※医療機関・介護福祉施設・大学・研究所等の専門機関との連携（予定含む）体制について、具体的に記載すること。 |
| (5) 実施期間 | 開始年月日　　令和　　年　　月　　日  完了年月日　　令和　　年　　月　　日 |

**（注）必要に応じて概要図等の参考資料を添付すること。**

**第１０号様式**（第９関係）

**収支決算書**

**１　収入の部**  **(単位：円)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 決算額 | 増　減 | | 摘　　　要 |
| 増 | 減 |
| 補助金 |  |  |  |  |  |
| 自己資金 |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

**２　支出の部**

**（１）総括表**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**(単位：円)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 補助事業に要した経費 | | 補助対象経費 | | 補助金額 | | | | 摘 要 |
| 予算額 | 決算額 | 予算額 | 決算額 | 予算額 | 決算額 | 増 減 | |
| 増 | 減 |
| 謝金 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業費 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**（２）内訳表**

**(単位：円)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内 　　　容 | 内訳 | 規格等 | 単価 | 数量 | 補助事業に  要した経費 | 補助対象  経費 | 補助金額 |
| 謝金 | 専門家謝金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 旅費 | 専門家旅費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 職員旅費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 事業費 | 会場借上費 |  |  |  |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |  |  |
| 借 損 料 |  |  |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |  |  |
| マーケティング  調査費 |  |  |  |  |  |  |
| 原材料・機械  装置等購入費 |  |  |  |  |  |  |
| 試作・実験  （分析）費 |  |  |  |  |  |  |
| 委 託 費 |  |  |  |  |  |  |
| 小　　　　　計 | | | | |  |  |  |
| 合　　　　　計 | | | | | |  |  |  |

**（注）必要に応じて欄を追加して記載すること。**

**（注）前頁決算額の内訳として記載すること。**

**第１１号様式**（第１２関係）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　宮下　宗一郎　殿

　　　　　　住　所

補助事業者

　　　　　　氏　名（名称及び代表者氏名）

令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業消費税等仕入控除税額報告書

　令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号で交付決定の通知を受けた令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金について、令和６年度青森県医療介護関連ビジネス開発促進事業費補助金交付要綱第１２第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　青森県補助金等の交付に関する規則第１３条に基づく確定補助金額

　（令和　　年　　月　　日付け青産イ第　　　号による補助金の額の確定通知額）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の額の確定時における消費税等仕入控除税額（Ａ）　　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の確定に伴う補助金に係る消費税等仕入控除税額（Ｂ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　補助金返還相当額（Ｂ－Ａ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）内訳資料その他参考となる資料を添付すること。