

この様式は、変更のある場合のみ提出します。

別記第3号様式（第11条関係）

荒川区長 殿

法人名義で申請してください。
(事業所名義ではありません)

令和 8 年 1 月 〇〇 日

(申請者：事業所を運営する法人等)

所在地	荒川区荒川2-2-3
法人等名称 及び 代表者名	株式会社荒川介護 代表取締役社長 荒川 太郎

荒川区ケアプランデータ連携システム導入促進補助金変更交付申請書

交付決定のありました標記補助金について、事業計画の内容を下記のとおり変更したいので、荒川区ケアプランデータ連携システム導入促進補助金交付要綱第11条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 対象事業所

事業所名	〇〇〇〇ケアステーション	事業所番号【1234567890】 サービス種別【訪問介護】
所在地	荒川区荒川1-1-1	

2 変更の内容

(変更前)

交付申請額 40,000円
経費内訳 介護ソフト使用料 48,000円

(変更後)

交付申請額 50,000円
経費内訳 介護ソフト使用料 96,000円

変更内容を記載します。
記載方法は一例ですので、
内容に応じて、自由に記載してください。

3 変更の理由

対象経費の計上に漏れがあったため、追加計上するため