赤字は記載要領ですので、提出時にはすべて削除してください。

（様式１）

|  |
| --- |
| 平成29年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業  導入促進補助　公募申請書 |

平成29年　　月　　日

株式会社三菱総合研究所　御中

（住所）

（申請団体名）

（申請団体代表者氏名）　　　　　　　　印

標記事業に申請したいので、別添のとおり関係書類を提出します。

記

①申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 機器名称 |  |
| 台数 |  |
| 導入方法 | ※購入、リース、レンタルいずれかを選んで記入してください。 |
| 事業費 | ※対象経費の事業費を記入してください。 |
| 申請額 | ※申請額は上記事業費の1/2（上限100万円）となります。 |

②申請書の記載責任者・連絡者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| E-MAIL |  |

③機器導入に係る外部資金獲得の状況

|  |
| --- |
| ※直近３年間（本年度を含む）における外部資金獲得事例を記入してください。  ※具体的には、外部資金名、外部資金の調達先の機関名（国、自治体、その他）、資金対象事業の概要、期間、額、現在の状況について記入してください。  ※該当がなければ「特になし」と記載してください。 |

（様式２）

|  |
| --- |
| 平成29年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業  導入促進補助　事業計画書 |

１．医療機関・福祉施設等が抱える課題（機器導入によって解決したいこと）

|  |
| --- |
|  |

２．上記課題を解決するために申請機器を選択した理由

|  |
| --- |
|  |

３．今回の事業で実現したいと考える職員の負担軽減、業務時間の短縮等、職員が安心して働ける職場づくりの推進、患者・利用者の満足度向上等の具体的な内容（機器活用方法、期待する効果、運用体制などを記入）

|  |
| --- |
|  |

４．支出計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導入機器名称 | 機器単価 | 台数 | 総事業費 | 対象経費の  事業費 | 補助金申請額（対象経費の1/2） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（様式３）

|  |
| --- |
| 平成29年度グローバルニッチトップ企業育成促進事業  導入促進補助　実績報告書 |

申請団体名：

１　事業実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 |  |
| 実施期間 | 平成　　年　　月　　日　　～　　平成　　年　　月　　日 |
| 成果及び課題 | ○成果    ○課題  ※本事業の成果及び課題を記入してください。 |
| 今後の取組計画 |  |
| 機器導入費用  （総額） |  |

※ 機器の活用状況が確認できる写真を添付してください。

※ 機器導入費用のエビデンスを添付してください。