

岡山県知事 殿

郵便番号	
所在地	
フリガナ	
機関名	
代表職氏名	

令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業補助金 実績報告書

令和 年 月 日付け岡山県指令第 号（変更）交付決定通知のあった、令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業を実施したので、岡山県補助金等交付規則第 1 3 条第 1 項及び、令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

1 交付決定額

交付決定額
0円

2 補助対象事業に要した額の内容

- ☐ ①ICT機器の導入による業務効率化
タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入等にかかる経費

導入設備	設備名	①に要する支出額(税抜)
合計		0円

- ☐ ②タスクシフト／シェアによる業務効率化
医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト／シェアにかかる経費

②に要した支出額	0円
----------	----

- ☐ ③給付金を活用した更なる賃上げ
処遇改善を目的とした、既に雇用している職員の賃金改善にかかる経費

③に要した支出額	0円
----------	----

千円未満切捨て▶

①＋②＋③ (A)	0円
基準額 (B)	
(A) と (B) のうち低い額	0円

3 添付書類（該当の様式に○）

（2 ①領収書の写し、2 ②雇用契約書の写し、2 ③様式第9号、その他必要な書類）

担当者名	
所属（部署名）	
メールアドレス	
電話番号	

岡山県知事 殿

郵便番号	000-0000
所在地	●●県●●市●-●●
フリガナ	**** *****
機関名	医療法人●●会 ●●病院
代表職氏名	病院長 ●● ●●

令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業補助金 実績報告書

令和7年9月28日付け岡山県指令第000号（変更）交付決定通知のあった、令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業を実施したので、岡山県補助金等交付規則第 1 3 条第 1 項及び、令和 7 年度岡山県生産性向上・職場環境整備等事業補助金交付要綱第 1 4 条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

1 交付決定額

交付決定額
1, 200, 000円

2 補助対象事業に要した額の内容

☐

①ICT機器の導入による業務効率化

タブレット端末、離床センサー、インカム、WEB会議設備、床ふきロボット、監視カメラ等の業務効率化に資する設備の導入等にかかる経費

設備名		①に要する支出額(税抜)
導入設備		122, 000円
	①導入した設備ごとの【税抜き価格】を記載してください。	300, 000円
	②導入設備の領収書の写しを添付してください。	480, 000円
	③0円の場合は添付書類は不要です。	
合計		902, 000円

☐

②タスクシフト／シェアによる業務効率化

医師事務作業補助者、看護補助者等の職員の新たな配置によるタスクシフト／シェアにかかる経費

①雇用契約書の写し等を添付してください。 ②0円の場合は添付書類は不要です。	額	0円
---	---	----

①様式第 9 号を作成してください。
②様式第 9 号の【黄色セルの値】を転記してください。
③0円の場合は作成不要です。

ている職員の賃金改善にかかる経費

③に要した支出額	300, 027円
----------	-----------

申請額と一致します。

十円未満切捨て

①＋②＋③ (A)	1, 202, 000円
基準額 (B)	1, 200, 000円
(A) と (B) のうち低い額	1, 200, 000円

実支出額 (A) と基準額 (B) を比較し、低額の方を交付決定額とします。

(2 ①領収書の写し、 2 ②雇用契約書の写し、 2 ③様式第9号、その他必要な書類)

担当者名	●● ●●
所属（部署名）	病院●●課
メールアドレス	●●●●●@●. ●. ●
電話番号	000-000-0000