

令和8年度介護テクノロジー導入支援事業に係る質問票

| | |
|------------------------|-------|
| 質問年月日 | 年 月 日 |
| 法人名・事業所名 | |
| 担当者名（フリガナ） | |
| 電話番号 | |
| メール | |
| 質問項目 | |
| 質問内容(できる限り具体的にご記載ください) | |
| 事業者の見解 | |
| 備考 | |

※質問内容に関する根拠資料（見積書、カタログ等）を可能な限り添付してください。

【留意事項】△作成の前に必ずご一読ください。

○ご質問の内容について、「県交付要綱」や「令和8年度宮崎県介護テクノロジー導入支援事業の募集について（以下、募集要領とする）」に記載がないかを確認の上、ない場合のみ作成をお願いします。

○「どの文書」の「どこの記載」についての質問があるかわかるように作成をお願いします。

例）・県交付要綱の第〇条に△△と記載があるが～

・募集要領の「2 補助事業の概要（2）補助対象事業等」について～

○対象機器かどうかの確認の場合

・申請が間に合わなかった等の理由でTAISに掲載されていない機器についてのみ質問を受け付けます（TAISにおいて「介護テクノロジー」として選定されている機器の場合は補助対象です）。

・事業者の見解の欄に「対象機器になると考える理由」を記載の上、その根拠資料（見積書、カタログ等）を添付してください。

○質問票は以下メールアドレス宛にお送りください。

E-mail：shisetsu@pref.miyazaki.lg.jp

⇒件名は必ず「【法人名・質問】R8介護テクノロジー導入支援事業」としてください。