（別紙様式第６号）

番　 　　　　号

令和　　年　　月　　日

　山形県知事　　　　　　　　殿

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

事 業 実 施 状 況 調 書

１　事業名　　　令和２年度山形県ＩＣＴ導入支援事業費補助金

２　補助事業の実施状況（別紙可）

３　補助事業の効果

（導入によって得られた効果に関するデータを客観的な評価指標に基づいて示すこと。例：ケア記録等作成の軽減効果、介護職員の満足度等）