

	<input type="checkbox"/> 第⑤欄のアンケートが計画通りに実施されている（実施日、対象者、人数など） <input type="checkbox"/> アンケートの回収率が80%以上である <input type="checkbox"/> 計画期間内にアンケートによる導入効果の把握が完了している <input type="checkbox"/> 導入効果が見られる（改善率70%以上）
<input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（介護福祉機器助成コース）導入・運用計画認定通知書（様式b-2号）（写）	
<input type="checkbox"/> 人材確保等支援助成金（介護福祉機器助成コース） 介護福祉機器販売・賃貸証明書（様式第b-6号）	<input type="checkbox"/> 機器の販売者の記入・押印がされている
<input type="checkbox"/> 支給対象部分の金額を記した売買契約書（写）又は賃借契約書（写）	<ul style="list-style-type: none"> • 売買契約書については請求書及び領収書でも可 • 付属品がある場合は、項目ごとに支給対象部分と支給対象外に分けた内訳が明示されているもの • 分割払いや、賃貸借契約の場合は、支給申請日までに支払った支給対象部分の金額が確認できるもの
<input type="checkbox"/> 販売等企業の押印が入った請求書（写）及び領収書（写）	
<input type="checkbox"/> 保守契約書（写）★	保守契約を締結した場合
<input type="checkbox"/> 納品書等（写）	<input type="checkbox"/> いつ、どこの事業所にどんな介福祉機器を導入したか確認できる
<input type="checkbox"/> 総勘定元帳の現金科目（写）または預金通帳（写）	当該介護福祉機器の支払いに係る部分に限る
<input type="checkbox"/> 振込明細書（写）★	<input type="checkbox"/> 座振込の場合 <input type="checkbox"/> 支払額に振込手数料が含まれていない
<input type="checkbox"/> 当該動産を確定するための資料（パンフレットなど）	
<input type="checkbox"/> 導入した事業所内で撮影した介護福祉機器の写真	<input type="checkbox"/> 1台ずつの全体像と製造番号が確認できる
<input type="checkbox"/> 導入した介護福祉機器の使用を徹底するための研修等の内容、実施日（実施期間）が確認できる資料	<input type="checkbox"/> 実施年月日、研修の名称及び実施団体、研修内容、参加人数が確認できる
<input type="checkbox"/> 導入効果を把握するため行ったアンケート調査等の書類（写）	<input type="checkbox"/> 介護労働者が実際に記入したアンケート全員分が添付されている
<input type="checkbox"/> 研修等の費用が確認できるもの★ （研修請求書、講師旅費領収書、受講料領収書）	様式 b-5号別紙の④において費用が発生する場合
<input type="checkbox"/> 労働者名簿、組織図等	<input type="checkbox"/> 労働者数と一般被保険者数・介護労働者数・アンケート対象者数に整合性がある

