別記様式第６号

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　山形県知事　　　　　　　　殿

補助事業者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和４年度山形県ＩＣＴ導入支援事業実施状況調書

１　補助事業の実施状況（別紙可）

２　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）