

令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金  
事業計画書提出手順（電子届出・提出システム）

## 【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問 介護等サービス提供体制確保支援事業費補 助金

入力の状況

0%

秋田県の「【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金」のオンライン申請ページです。

令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金の事業計画を提出するためのページです。

提出期限：令和8年3月27日（金）まで

※提出期限締切後の申請は、原則、受け付けません。

### Grafferアカウントを利用する方

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

**新規登録またはログインして申請**

または

### Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。  
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

**アカウント登録せずにメールで申請**

- ①「アカウント登録せずにメールで申請」ボタンを押下
- ②次画面でメールアドレスを入力し、「確認メールを送信」ボタンを押下
- ③登録したメールアドレスに「noreply@mail.graffer.jp」から確認メールが届きます。
- ④届いたメールに記載されている URL にアクセスする。

# 【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金

入力の状況

0%

秋田県の「【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金」のオンライン申請ページです。

令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金の事業計画を提出するためのページです。

提出期限：令和8年3月27日（金）まで

※提出期限締切後の申請は、原則、受け付けません。

## 利用規約をご確認ください

[利用規約](#)  に同意して、申請に進んでください。

利用規約に同意する 必須

申請に進む

⑤利用規約にチェックし、「申請に進む」ボタンを押下

【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金

入力状況

33%

## 入力フォーム

### 申請者の情報

🔍 法人を検索して自動入力する

法人名 必須

法人名を入力してください。

法人名には、法人格（社会福祉法人、株式会社等）も省略せずに記載してください。

〇〇〇株式会社



電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください。

電話番号は半角数字で、ハイフンを含めて入力してください。

018-860-1364



メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



連絡担当者名 必須

担当者の氏名を入力してください。

氏名は、フルネームを記載してください。

秋田 太郎

一時保存して、次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

⑥申請者情報として法人名、電話番号、連絡担当者名を入力し、一時保存して、「次へ進むボタン」を押下

【事業計画提出用】令和8年度秋田県訪問介護等サービス提供体制確保支援  
事業費補助金

入力の状況

67%

## 入力フォーム

### 申請事業所情報

- ・申請データは、県から様式を示しているものについては、Excel形式のまま提出してください。
- ・申請データは事業所毎にzipデータにまとめて提出してください。
- ・zipデータ名は事業所名としてください。
- ・データは1事業所10MBまで添付できます。
- ・可能な限りデータ容量を小さくして添付してください。

#### 【提出書類】

- ア 事業者情報
- イ 別紙1 事業計画書
- ウ 別紙2 補助金所要額調書  
※ア〜ウは1つのエクセルファイルで提出すること。
- エ 見積書等の写し、事業費の積算書類等

#### 申請事業所1 必須

事業所名を記載してください。

特別養護老人ホーム〇〇苑

#### 申請データ添付 必須

申請データを添付してください。

↑ ファイルを選択…

#### 申請事業所2 任意

事業所名を記載してください。

介護老人保健施設〇〇の里

#### 申請データ添付 任意

申請データを添付してください。

↑ ファイルを選択…

- ⑦申請事業所1欄に事業所名を記載し、直下の申請データ添付から、提出書類を選択  
※複数事業所を申請する際は2〜5に繰り返す。6事業所以上は別申請としてください。
- ⑧「一時保存して、次へ進む」ボタンを押下

入力状況

100%

## 申請内容の確認

### 申請者の情報

申請者の種別 **必須**

法人

 編集

法人名 **必須**

〇〇法人

 編集

電話番号 **必須**

018-860-1364

 編集

メールアドレス **自動入力**

preview-demo@example.com

連絡担当者名 **必須**

秋田 太郎

 編集

### 申請事業所情報

申請事業所1 **必須**

訪問介護〇〇

 編集

申請データ添付 **必須**

[訪問介護〇〇〇.zip](#) 

 編集

申請事業所2 **任意**

 編集

申請データ添付 **任意**

 編集

⑨確認して問題なければ、「この内容で申請する」ボタンを押下し申請完了

⑩申請完了後に、申請受付のお知らせメールが届くので念のため保管