

# 軽減税率対策補助金 対象サービス及び対象パッケージ入力の仕方

## モバイルPOSレジシステム

2019年1月

## ■対象サービスの考え方

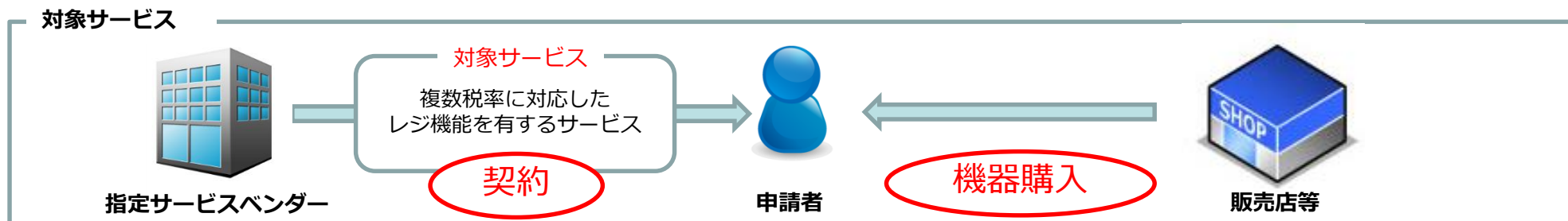
■対象サービスの考え方は下記の整理となります。

対象サービスとは。

「複数税率に対応したレジ機能を有するサービスを継続的に提供するもの」

※補助対象となるのは、提供するアプリケーション等の初期導入費となります。

(初期導入費とは、対象サービスを利用する為のイニシャルコストであり、機器代、ランニングコスト等を含める事は出来ません。)



## ■交付申請フロー

- ①対象サービスを契約する ※対象サービス証明書の発行
- ②対象機器を個別に購入する
- ③交付申請する ※代理申請を含め、申請サポートをお願いいたします。

## ■対象パッケージの考え方

■対象パッケージの考え方は下記の整理となります。

対象パッケージとは。

(対象サービスを導入し、タブレット等の汎用端末とレシートプリンタを含む付属機器を予めセットにして販売する場合)

「対象サービスの導入費+タブレット等の汎用端末+レシートプリンタを含む付属機器をセットにしたもの」

・パッケージの登録にあたっては、以下の「導入の具体例」に記載のA～F毎の区分で設定、登録をお願いします。

- (A) 「タブレット等の汎用端末」 +レシートプリンタを含む周辺機器
- (B) 「タブレット等の汎用端末」 +一体型周辺機器 (例：レシートプリンタ内蔵キャッシュドロー)
- (C) 「タブレット等の汎用端末」 +レシートプリンタのみ
- (D) 一体型周辺機器 (例：レシートプリンタ内蔵キャッシュドロー)
- (E) レシートプリンタを含む周辺機器のみ
- (F) レシートプリンタのみ

※(D)～(F)はタブレット等を既に所有している事業者のケース

### 対象パッケージ



指定サービスベンダー

### 対象パッケージ

『複数税率に対応したレジ機能を有するサービス』 + タブレット等汎用端末とレシートプリンタを含む  
※対象サービスの導入費 付属機器をセットにしたもの



※対象パッケージに含まれていない機器を申請者が別途購入する際はレシートプリンタの台数を超えないこと

※対象パッケージは、申請者の申請負担軽減の為、予め事務局に、【対象サービスの導入費内容】 【機器構成】 【価格】 を登録していただいております。その為事務局に登録された対象パッケージの内容を変更して販売することはできません。変更がある場合は変更した内容で新たに型番登録してください。

## ■ 型番の設定について

### ■ 「対象サービス及び対象パッケージ型番登録リスト」 記入の際の注意事項

対象パッケージ登録リストは、電算処理を行いますので注意事項をよくご確認の上、資料を作成して下さい。

条件に従っていない場合はエラーとなりますのでご注意ください。

「対象パッケージ登録リスト」はエクセルへ入力を頂いたものをメールにて送付願います。

1. 項目は、原則すべて記入または入力して下さい。
2. 各項目の文字数は**最大半角20文字以内**（「-（ハイフン）」等含む）で記入して下さい。
3. 数字はアラビア数字、英字は大文字のみで記入して下さい。入力する際には半角をお願いします。不要なスペースは空けないで下さい。
4. 環境依存文字（②、Ⅱ、(株)、(有)など）を使用しないで下さい。  
関数（計算式）、参照・リンク（他ファイル、他シート）等は行わないで下さい。
5. 対象サービス及び対象パッケージ登録リストの欄が足りなくなった場合は、行を追加して記入して下さい。
6. 対象サービス及び対象パッケージ名は省略せずに正しい名称でご記入下さい。
7. 型番の記入において「-（ハイフン）」等が入る場合省略せずに記入して下さい。
8. 販売予定価格は、想定されている金額を記入して下さい。
9. レシート出力見本に関しては、申請当該機器において、「区分記載請求書等保存方式に対応した請求書等の発行機能」を用いて出力したものを（サンプル見本でも可）を添付して下さい。どのレシートがどの機種による出力か解るようにして下さい。

#### ■ 記入項目についての注意事項

1. 指定サービスベンダーコード：事務局でユニークな番号を指定メーカー登録時に発行いたします。
2. サービス型番及びシリアル番号：ユニークな番号・英文字を記入または半角大文字で入力して下さい。  
「-（ハイフン）」等が入る場合省略せずに記入または入力して下さい。
3. 金額：アラビア数字で記入または半角で入力をして下さい。
4. 想定する売価：税抜金額で記載して下さい。

#### ■ 追加型番登録の際の注意事項

1. 対象サービス登録を追加で行う場合は、登録製品情報のみ記入（一部貼付）して提出して下さい。
2. サービス登録完了後に万が一、修正が発生した場合は、修正部分の項目セルに必ず色付け（黄色）をして、修正部分が分かるようにして再提出して下さい。

# 対象サービス及び対象パッケージの設定

## ■対象サービス型番の設定について

### ■対象サービス登録の場合の型番設定ルール

- ・ **最大半角20文字以内**（「-（ハイフン）」等含む）で記入して下さい。
- ・ 数字はアラビア数字、英字は大文字のみで記入して下さい。入力するには半角をお願いします。不要なスペースは空けないで下さい。
- ・ **対象サービスは『S-』から始まる最大20桁の半角英数で構成してください。**

### ■対象サービス登録の場合（例）

※対象サービスの頭文字はS-としてください。

S	-	R	E	G	I	H	O	J	O	-	0	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

会社名を示す内容を半角英数大文字で入力

ユニークな番号をアラビア数字（半角）で入力

※型番の設定は任意ですが、上記規則を参考に、設定してください。会社名、番号は適宜文字数を調節してください

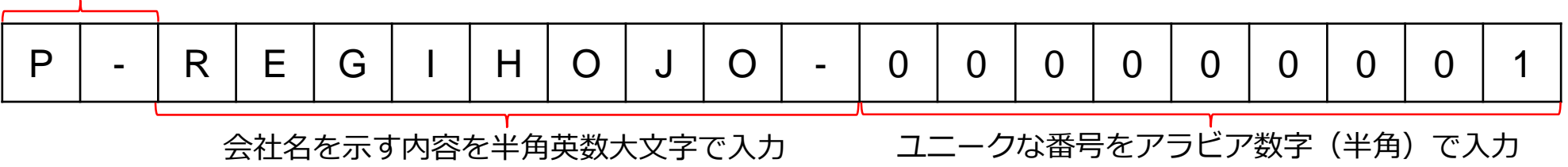
# 対象サービス及び対象パッケージの設定

## ■ 対象パッケージ型番の設定について

- 対象パッケージ登録の場合の型番設定ルール
  - ・ **最大半角20文字以内**（「-（ハイフン）」等含む）で記入して下さい。
  - ・ 数字はアラビア数字、英字は大文字のみで記入して下さい。入力する際には半角をお願いします。不要なスペースは空けないで下さい。
  - ・ **対象パッケージは『P-』から始まる最大20桁の半角英数で構成してください。**

### ■ 対象パッケージの型番（例）

**※対象パッケージの頭文字はP-としてください。**



**※型番の設定は任意ですが、上記規則を参考に、設定してください。会社名、番号は適宜文字数を調節してください**

# 対象サービス及び対象パッケージの設定

## ■ 対象サービス登録リスト（様式E2-1）について

対象サービス名、サービス型番、サービス概要、導入費を入力してください。

※下記は、記入例となります。

様式E 2-1

①サービスベンダーコードを入力（※初回登録時に発行、入力は追加時から）

サービスベンダーコード

記入日 20××年 4月 15日

サービスベンダー名 レジホジョ株式会社

⑦記入日を入力

②サービスベンダー名を入力してください。

対象サービス登録リスト

サービス名	サービス型番	サービス概要	導入費	免税事業者に対応したサービスを提供している場合、○を記載して下さい。	インボイスに対応したサービスを提供している場合、○を記載して下さい。
サービス1	S-ABCDEFG-000000001	フルサービス	xxxxxxxxxx	○	○
サービス2	S-ABCDEFG-000000002	中規模店舗用	xxxxxxxxxx	○	○
サービス3	S-ABCDEFG-000000003	小規模店舗用	xxxxxxxxxx	○	○

③サービス名を入力      ④サービス型番を入力      ⑤サービスの概要を入力      ⑥サービスの導入費を入力      ⑦免税事業者対応サービスを提供している場合○を入力      ⑧インボイス対応サービスを提供している場合○を入力

※半角英数大文字20文字  
詳細はP4参照

# 対象サービス及び対象パッケージの設定

## ■対象パッケージ登録リスト（様式E2-2）について

- ① 「対象パッケージ登録リスト」にパッケージ名、パッケージ型番、パッケージ概要、タブレット及び付属機器の台数を入力してください。
  - ② 「対象パッケージ登録リスト」に入力した機器の型番を別シート「対象パッケージを構成する機器型番リスト」にパッケージ毎に入力してください。
- ※下記はパッケージの構成例、記入例となります。

・サービスベンダーコードを入力  
 (※初回登録時に発行、入力追加時から)  
 ・サービスベンダー名を入力

・パッケージを構成する、付属機器の台数をパッケージ毎に入力してください。  
 ※レシートプリンタは型番も入力してください。  
 ※パッケージを構成する、機器の『台数』は変わらないが、『機種』が異なる場合は別パッケージとして登録してください。

様式E2別紙（計算シート）で算出された金額をパッケージ毎に入力してください。

### ①対象パッケージ登録リスト

様式E2-2（記載例）

サービスベンダーコード

サービスベンダー名

記入日 20××年4月15日

対象パッケージ用			タブレット等汎用端末の台数を入力	レシートプリンタ及び一体型付属機器の台数を入力	付属機器の台数を入力							パッケージ金額	補助額	免税事業者対応サービス	インボイス対応サービス	
パッケージ名	パッケージ型番	パッケージ概要	台数	レシートプリンタ及び一体型付属機器 型番 ※必須	キャッシュドロー	バーコードリーダー	クレジットカード決済端末	電子マネーリーダー	カスタマーディスプレイ	ルーター						
フルパッケージ	P-ABCDEF-000000001	全部入り	1	RP-0001	1	1	1	1	1	1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
ミドルパッケージ	P-ABCDEF-000000002	小規模店舗用		RP-0001	1	1			1	1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				
ミニマムパッケージ	P-ABCDEF-000000003	レシートプリンタのみ		RP-0001	1						XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX				

・パッケージ名  
 ・パッケージ型番  
 ・パッケージ概要を入力してください。  
 ※パッケージ型番入力例はP5を参照

免税事業者、インボイス対応が可能なサービスを提供している場合は○を入力してください。

### ②対象パッケージを構成する機器型番リスト

パッケージを構成する機器型番		タブレット等汎用端末、レシートプリンタ、付属機器の型番を入力								
パッケージ名	パッケージ型番	タブレット型番	レシートプリンタ及び一体型付属機器 型番 ※必須	キャッシュドロー 型番	バーコードリーダー型番	クレジットカード決済端末 型番	電子マネーリーダー型番	カスタマーディスプレイ型番	ルーター 型番	
フルパッケージ	P-ABCDEF-000000001	T-0001	RP-0001	CD-0001	BR-0001	CR-0001	MR-0001	CD-0001	R-0001	
ミドルパッケージ	P-ABCDEF-000000002		RP-0001	CD-0001				CD-0001	R-0001	
ミニマムパッケージ	P-ABCDEF-000000003		RP-0001							

・パッケージ名  
 ・パッケージ型番  
 ※パッケージ型番入力例はP5を参照

・パッケージを構成する、付属機器の型番をパッケージ毎に入力してください。  
 ※パッケージを構成する、機器の『台数』は変わらないが、『機種』が異なる場合は別パッケージとして登録してください。



# 対象サービス及び対象パッケージの設定

## ■ 対象パッケージ計算表（様式E2別紙）に関して

下記表は対象パッケージの金額、補助額を計算する為のものです。  
注釈を参考に入力補助金額の計算に活用してください。

※計算表は算出根拠、適正価格であるかを判断する基準となりますので、各対象サービス及び対象パッケージ毎に作成し、提出をお願いします。  
※計算表自動計算部分（図青枠部分）には金額算出用に関数が組み込まれています。関数を削除しないようご注意ください。

① ・パッケージ型番、サービスベンダーコード、サービスベンダー名を入力してください。

**様式E2別紙** ※対象パッケージ毎に入力し提出してください。

パッケージ型番  対象パッケージ型番は「P-」から始まる20桁の半角英数字で入力してください。  
※数字はフリガナで入力してください。  
※無関係な文字等は使用しないでください。

サービスベンダーコード  サービスベンダーコード

サービスベンダー名  サービスベンダー名

青枠は自動計算です

補助金額計算表			サービス導入費		汎用端末		付属機器		補助額計算					
作業内容	導入費[A]	商品名	型番	単価(税抜金額)	個数	小計	汎用端末合計[E]	付属機器合計[C]	サービス導入費合計[A]	補助率(※1)	補助対象額[D]	レシートプリンタの台数[G]	補助額合計(D)+[E]+[F]	補助額上限
レジサービス	100,000								100,000	3/4	75,000			
タブレット		tab	t-0001	30,000	1	30,000	30,000							
レシートプリンター		aaaa	pr-0001	32,000	1	32,000		142,000				1	196,500	200,000
キャッシュドロア		bbbb	cd-0001	20,000	1	20,000								
バーコードリーダー		cccc	br-0001	15,000	1	15,000								
クレジットカード決済端末		dddd	cc-0001	15,000	1	15,000								
電子マネーリーダー		eeee	mr-0001	10,000	1	10,000								
カスタマディスプレイ		ffff	od-0001	20,000	1	20,000								
ルーター		gggg	r-0001	30,000	1	30,000								
									142,000	3/4	106,500			

② 作業内容、商品名、型番、金額、個数を入力してください。  
※レシートプリンタの個数≧タブレット等汎用端末、付属機器

緑枠に算出された金額が対象パッケージの補助金額となります

## ■ 対象機器登録リスト（様式E3）に関して

■ 各提供サービスに対しサービスベンダーとして動作保証のできる対象機器のリストを提出し、登録していただきます。

各対象機器の種類毎に、

- ・メーカー名
- ・製品名
- ・型式番号

※タブレット等汎用端末の場合はメーカー名、シリーズ名、対応OSとバージョンを記載してください。

上記項目を入力の上、事務局に提出してください。

※対象機器として登録された製品のみが補助対象となります。

※本リストは申請、審査の指標となります。（対象製品で有るか否かを確認する等）

※本リストには対象外の製品を含めないようご注意願います。

例）タブレット等の本体以外の付属機器（別売り充電スタンド等）

### ■ タブレット等汎用端末の場合

様式E3

貴社名  ※会社名を必ず入力してください。

	メーカー名	シリーズ名	対応OSとそのバージョン
1	A社	タブレットプロ	OS7以降
2	A社	タブレットミニ	OS7以降
3	A社	タブレットA	OS7以降
4	A社	タブレットA-2	OS7以降
5	B社	タブレットB-1	OS10.2以降
6	B社	タブレットB-2	OS10.2以降
7	B社	タブレットB-3	OS10.2以降
8	B社	タブレットB-4	OS10.2以降
9			
10			
11			
12			
13			
14			

①メーカー名を入力してください。

②シリーズ名を入力してください。

③対応OSとそのバージョンを入力してください。

※対象機器毎に作成してください。

### ■ レシートプリンタ、付属機器の場合

様式E3		※会社名を必ず入力してください。	
		貴社名 <input type="text"/>	
	メーカー名	製品名	型式番号
1	S社	SP-1000-1	AAAA-AAAA-AAAA
2	S社	SP-1000-2	BBBB-BBBB-BBBB
3	S社	SP-1000-3	CCCC-CCCC-CCCC
4	S社	SP-1000-4	DDDD-DDDD-DDDD
5	S社	SP-1000-5	EEEE-EEEE-EEEE
6	E社	EP-1111-1	WWW-WWW-WWW
7	E社	EP-1111-2	XXXX-XXXX-XXXX
8	E社	EP-1111-3	YYYY-YYYY-YYYY
9	E社	EP-1111-4	ZZZZ-ZZZZ-ZZZZ

①メーカー名を入力してください。

②製品名を入力してください。

③型式番号を入力してください。