介　護　ロ　ボ　ッ　ト　導　入　計　画

 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | 機器導入事業所名 | 施設の種別 |
|  |  |  |
| 介護ロボットの種別 | 介護ロボットの製品名 |
|  |  |
| 購入又はリース・レンタルの別 | リース・レンタルの場合の契約（予定）期間 |
| 　購入・リース（レンタル） |  　令和　　年　月　～令和　　年　月 |
| 導入台数 |  　　　購入又はリース・レンタルに要する経費の内訳 |
|  |  |
| 【事業概要及び導入スケジュール】 |
| 【介護ロボット導入後３年間の達成すべき目標】 |
| 【介護ロボット導入により期待される効果等】 |

* 実施する事業について具体的な数字等を用いてわかりやすく記載すること。

 介　護　ロ　ボ　ッ　ト　導　入　計　画

協議書の日付と同じかそれ以前

協議書と同じ

記入例

 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名 | 機器導入事業所名 | 施設の種別 |
| 社会福祉法人ちばけん会 | 特別養護老人ホーム　ちば苑 | 特別養護老人ホーム |
| 介護ロボットの種別どちらかに○ | 介護ロボットの製品名 |
| ①見守り②コミュニケーション | ①センサーマット Chiba2019②コミュニケーションロボット chi-ba |
| 購入又はリース・レンタルの別 | リース・レンタルの場合の契約（予定）期間 |
| 　購入・リース（レンタル） |  　令和　　年　月　～令和　　年　月 |
| 導入台数 |  　　　購入又はリース・レンタルに要する経費の内訳 |
| ①２台②１台 | ①120,000×2台（本体価格）②819,111×1台（本体価格）補助金対象外の経費は除いて記入 |
| 【事業概要及び導入スケジュール】＜事業概要＞・センサーマットは要介護度の高い入居者が転落した際に速やかに対応できるよう使用する。コミュニケーションロボットはレクリエーション時に＜導入スケジュール＞・交付決定され次第購入し、適宜対応する |
| 【介護ロボット導入後３年間の達成すべき目標】・センサーマットの導入により夜間の転落事故に速やかに対応できるようにする。・コミュニケーションロボットの導入により職員が従事する時間を減らす。 |
| 【介護ロボット導入により期待される効果等】 |

* 実施する事業について具体的な数字等を用いてわかりやすく記載すること。