年　　月　　日

導入計画書

事業者名

事業者所在地

事業所名

事業所所在地

１　導入事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業目的 |  |
| 事業者としての  責任及び役割 |  |
| 事業活動のビジョン |  |

２　導入対象

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 階段昇降機 | 予備バッテリー |
| 製品名 |  |  |
| メーカー |  |  |
| 型番等 |  |  |
| リース・購入の別 |  |  |
| リース元の会社名又は割賦販売元の会社名 |  |  |
| リース（割賦購入）  予定期間 |  |  |

３　操作講習受講予定

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者名 | 受講日 | 実施者 |
|  |  |  |
|  |  |  |

４　実績

|  |  |
| --- | --- |
| 介護保険サービス等の  運営実績 |  |
| 階段昇降機を活用した  階段昇降支援の運営実績 |  |

５　事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 導入予定時期 |  |
| 対象区域の範囲  （実現可能性に関する説明を含む。） |  |
| 支援予定回数 |  |
| 支援形態 |  |
| 対象者の範囲  （実現可能性に関する説明を含む。） | 人  うち、６５歳以上の高齢者　　人  うち、障害のある方（６５歳未満）　　人  うち、その他　　人 |
| 法定外サービスの利用料 |  |
| 人員配置 |  |
| 安全管理体制及び  階段昇降機の保守管理 |  |
| トラブル発生時の対応  （賠償責任保険による賠償を含む。） |  |
| 補助金が交付された場合の  利用者への効果 |  |
| 補足内容等（自由記載欄） |  |