様式第６号（第９条関係）

導　入　効　果　報　告　書

法人住所：
法 人 名：
事業所住所：
事業所名：
担当者名：
電　　話：
E-mail：

１．サービス種別・事業所定員（サービス種別のいずれかに〇印を記入すること。）

サービス種別：　施設・居住系　　・　　在宅系 定　　員：

２．事業内容（介護ロボットの種別のいずれかに〇印を記入すること。）

①介護ロボットの導入に伴う経費

【介護ロボットの種別】：移乗介護　・　移動支援　・　排泄支援　・ 見守り・コミュニケーション　・　入浴支援　・　介護業務支援 【介護ロボットの製品名】： 【導入台（セット）数】： 【導入希望時期】：　　年　　月頃

②見守り機器の導入に伴う通信環境整備に係る経費

【通信環境整備の内容】：　Wi-Fi 工事　・　インカム　・　システム連動経費 【見守り機器の導入状況】：機器名（　　） 導入（予定）時期（　　年　　月） 【インカム】：台数（　　）導入予定時期（　　） 【システム連動経費】：ソフトウェア　・　ウェアラブル端末　・　ゲートウェイ装置 【Wi-Fi 工事着工予定年月日～完了予定年月日】：　年　月　日～　年　月　日

３．導入計画書に掲げた導入後３年間で達成すべき目標

４．介護ロボットの使用状況

５．介護ロボット及び通信環境整備の導入効果（介護職員等の労働時間削減、身体的負担の軽減、業務効率化、離職率の低下等について記入すること。）