

別記

様式第1号（第5条、規則第3条関係）

導 入 （ 変 更 ） 計 画 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○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○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. 導入後の使用計画（3年間の使用計画）

--

4. 導入により達成すべき目標・期待される効果（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。）

--

5. その他の介護職員勤務環境改善の取組み（取組みがある場合は記入すること。）

--