様式第６号（第９条関係）

介護ロボット・ＩＣＴ普及促進事業実施結果報告書

年　　月　　日

（担当者） 所属・役職 氏名

電話番号 E-mail

１．申請者基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人代表者名 |  |
| 施設名称 |  |
| 介護サービスの種別 |  |
| 施設所在地 | 〒 |
| 定員（人） |  |
| 職員数（人） | 補助金要綱第4条（3）アの職員数（※ＩＣＴを導入する場合は記載） |

２．補助事業の概要

（１）課題を踏まえ導入した機器等について記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類（該当する対象経費に○） | 介護ロボット・見守り機器の通信環境整備・ＩＣＴ | | |
| 機器名称または対象とする経費（例：Wi-Fi環境整備の配線工事） |  | 数量  （例：台数、  一式） |  |
| (購入)導入時期 | 年　　月　　日導入 | | |
| (リース)契約期間 | 年　　　月　　　日～　　年　　月　　日まで | | |
| 利用場面 |  | | |

（２）機器の導入により、どのような効果または成果がありましたか。

得られた効果・成果