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○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。）