

事業実績書

記入者	所属名	
	職・氏名	
	電話番号	
	メール	

1 事業内容

事業者名	社会福祉法人 松風会 <input checked="" type="radio"/>		
事業所名	特別養護老人ホームたかはた荘		
介護サービスの種類	介護老人福祉施設	定員数	80人
〔介護ロボットの製品名〕 〔通信環境整備の製品名〕 導入時期及び台数	[製品名] 株式会社 FUJI Hug L1-01 令和5年2月8日 [導入台数] 4台		
事業完了日（導入日）	令和5年2月8日 <input checked="" type="radio"/>		
購入又はリースの別 ※該当する方に○を記入	<input checked="" type="radio"/> 購入 <input type="radio"/> リース (契約期間 年 月 ~ 年 月)		
使用状況 (使用する業務・使用頻度等)	仕様業務 ・車椅子やトイレ等への移乗 ・排泄介助 使用頻度 ・対象者 10名 3~6回/日 (3月22日現在)		
導入効果 ※導入によって得られた効果に関するデータを客観的な評価指標に基づき示すこと(介護時間の短縮、直接・間接負担の軽減効果、介護従事者(利用者)の満足度など)	職員 ・身体的負担が軽減され、肩の痛みが無くなった者もいる。 ・単独での介助が可能となった為、時間外勤務が減らせた。 利用者 ・腰部・背部の伸展が図られるためか、座位が安定したり、排尿がスムーズになった。 ・介助への抵抗が軽減した。		
導入後の課題や次年度計画の確認等	・安全かつ効率的に使用するため、操作方法の指導を個々に実施しながら利用を拡大してゆく。 ・利用者個々の特性に合った事故防止策を共有周知する。		

2 実施経過

年月日	実施内容	従事者
3年8月～	・各種デモンストレーション器の使用	
4年1月5日	・介護ロボット導入検討プロジェクト設置 ・導入機器の選定開始	7名
4年8月29日	・事前協議書の提出	
4年12月21日	・補助金交付決定	
4年9月21日	・法人理事会にて購入承認	
5年1月19日	・入札 ・購入業者決定	
5年2月8日	・納品	
5年2月16日	・取り扱いマニュアル作成 ・操作方法、および事故防止についての周知	
5年4月 5年10月	・職員アンケートの実施と課題の検討 ・アンケート集計から効果の数値化	
6年3月 6年10月	・職員アンケートの実施と課題の検討 ・アンケート集計から効果の数値化	
6年4月	・導入効果検証 ・実施状況調書の提出	
7年4月	・導入効果検証 ・実施状況調書の提出	
8年4月	・導入効果検証 ・実施状況調書の提出	

※導入工程や従事者が分かるものであれば、業務日誌等でも可。

※事業計画書のスケジュールに合わせて作成すること。