別記様式第８号　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護ロボット導入支援事業実績報告用

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 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 介護サービスの種類 |  | 定員数 |  |
| 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]  [導入台数]  [導入日] | | |
| 事業完了日（支払日） | 令和　年　月　日 | | |
| 購入又はリースの別  ※該当する方に○を記入 | 購　入・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） |  | | |
| 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、収支の改善など） |  | | |
| 導入後の課題や次年度計画の確認等 |  | | |

２　実施経過

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年月日 | 実施内容 | 従事者 |
| 年　　月　　日  ～ 　年 月 日 |  | □□ほか○名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※機器の選定から実績報告時までの経緯や契約日、導入日、支払日を記載すること。

※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。