別記様式第８号

（第１３条関係）

年　　月　　日

　東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称及び

　　　　　　　代表者の職・氏名

東広島市介護ロボット・ＩＣＴ機器等導入支援補助金事業実施報告書

　　　　　年　　月　　日付け指令東広　　第　　　号で補助金の額の確定を受けて購入等をした介護ロボット等について、次のとおり使用状況や導入後の効果等について報告します。

１　介護サービス事業所の名称及び所在地

（1）名　称

（2）所在地

２　介護ロボット等の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 機器等の名称 | 数量 | 導入の方法 | 購入時期 又は リース等の  契約期間 |
| １ |  |  | □購入  □リース・レンタル  □サービス利用 | 年　　月　　日  ～　　　　年　　月　　日 |
| ２ |  |  | □購入  □リース・レンタル  □サービス利用 | 年　　月　　日  ～　　　　年　　月　　日 |
| ３ |  |  | □購入  □リース・レンタル  □サービス利用 | 年　　月　　日  ～　　　　年　　月　　日 |

３　東広島市介護ロボット等導入の使用状況や効果等

|  |
| --- |
| 介護ロボット等の使用状況（使用する業務、使用頻度等）  ※下記に日々の利用状況等を具体的に記載すること。 |
|  |
| 介護ロボット等導入後の効果等について  ※下記にその効果や業務改善等について、具体的に記載すること。  ※効果等について、確認できる資料等があれば添付すること。 |
|  |