

【様式8】と同様の補助事業者名をご記入下さい。

(補助事業者名：○○○○○○○○○○)

補助事業名（区分）	介護ロボット導入支援事業
-----------	--------------

具体的な事業内容	<p>1. ロボット名：○○○○○○○○○○</p> <p>2. 設置状況：2台（内訳：個室に1台、4人部屋に1台）</p> <p>3. 対象者：2名（内訳：70代男性1名、80代女性1名） ⇒ 男性も女性も自身で起き上がりは可能だが、移乗の際は介助が必要の利用者。</p> <p>4. 主な使用場面：夜間帯（就寝から翌朝の起床時まで）</p> <p>5. 導入によって得られた効果</p> <p>（1）転倒・転落の件数について</p> <p>ア. 施設全体における月平均の転倒・転落の件数 （ア）導入前：○月、○件 （イ）導入後：○月、○件</p> <p>イ. 対象者の転倒・転落の件数 （ア）導入前：○月、○件 ⇒ 転倒・転落の場面：○○○○の時、○○○○の時 （イ）導入後：○月、○件 ⇒ 具体的に状況をご記入下さい。 例：○○○○の為、転倒・転落を予防できた。</p> <p>（2）巡回の回数について</p> <p>ア. 施設全体における月平均の巡回の回数 （ア）導入前：○月、○件 （イ）導入後：○月、○件</p> <p>イ.（対象者2名に対する）介護職員の巡回の回数 （ア）導入前：○月、○件 ⇒ 巡回の場面：○○○○の時 （イ）導入後：○月、○件 ⇒ 具体的に状況をご記入下さい。 例：○○○○の為、巡回の回数が減った。</p> <p>（3）職員へのアンケート結果について</p> <p>ア. 【ロボット名】の効果 ⇒ ○○○が有用であった。○○○に期待ができた。</p> <p>イ. 【ロボット名】の課題 ⇒ ○○が大変であった為、○○を実施する必要がある。</p>
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

【重要】導入によって得られた効果の記入ポイント！

(1) 申請時の「達成すべき目標」に掲げた事柄に対し、ロボット導入を通して、**介護職員の負担軽減の度合い**が、どのように変化したかを**客観的な評価指標**に基いてご記入下さい。

(2) 「達成すべき目標」に記載していない効果があった場合は、その効果もご記入下さい。

事業の着手日	平成○○年○○月○○日 ← 機器の注文日・発注日をご記入下さい。
事業の完了日	平成○○年○○月○○日 ← 提出日をご記入下さい。