

I C T 導入計画書

令和4年 月 日

| | | |
|---------------------------------------|---|----------------|
| 事業所種別 | | |
| 導入する機器等 | | |
| I C T の機能等 | 記録業務、情報共有業務（事務所内外の情報連携を含む。）、請求業務を一気通貫で行う機能の有無 ※1 | 有・無 |
| | 「居宅介護事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様」に準じた仕様の適否 | 適・否 |
| | タブレット端末等による音声入力機能の活用の有無 | 有・無 |
| 「L I F E」の利用申請の有無 | | 有・無 |
| SECURITY ACTIONの自己宣言（一つ星又は二つ星）をしている※2 | | 有・無 |
| 購入又はリース・レンタルの別 | 購入（予定）時期 | 年 月 |
| | リース・レンタル契約（予定）期間 | 年 月から 年 月まで |
| 導入する意義・目的 | | |
| I C T 導入により期待される効果等 | | |
| 事業完了（予定）日 | 令和4年 月 日 | |

※1 導入済みの介護ソフトによって一気通貫になっている場合は「有」を囲むこと。

※2 「SECURITY ACTION」の自己宣言申込後に送信される次のメールのうち、どちらか一方の写しを添付してください。

①申込み後にシステムから自動送信されるメール

（件名：「【SECURITY ACTION】一つ星/二つ星：自己宣言完了のお知らせ」）

②申込み後、約1～2週間後に届く申込受理メール

（件名：「【SECURITY ACTION】申込受理のご連絡」）