（別紙２）

①交付申請時に提出

介　護　ロ　ボ　ッ　ト　導　入　計　画

　　令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | | 機器導入事業所名 | 施設の種別 |
|  | |  |  |
| 介護ロボットの種別 | | 介護ロボットの製品名 | |
|  | |  | |
| 購入又はリース・レンタルの別 | | リース・レンタルの場合の契約（予定）期間 | |
| 購入 ・ リース（レンタル） | | 令和　　年　　月　～　令和　　年　　月 | |
| 導入台数 | 購入又はリース・レンタルに要する経費の内訳 | | |
|  |  | | |
| 【事業概要及び導入スケジュール】 | | | |
| 【介護ロボット導入後３年間の達成すべき目標】 | | | |
| 【介護ロボット導入により期待される効果等】 | | | |

* 実施する事業について具体的な数字等を用いてわかりやすく記載すること。