

介護ロボット等導入計画書

令和 年 月 日

報告担当者職・氏名

報告担当者連絡先

法人名	介護サービス事業所名	介護サービスの種別
介護ロボット等の種別（○で囲む）		
(1)移乗支援	(2)排泄支援	(3)見守り
(4)入浴支援	(5)機能訓練支援	(6)食事・栄養管理支援
(7)認知症生活支援・認知症ケア支援	(8)掃除ロボット	(9)配膳ロボット
(10)コミュニケーションロボット		
介護ロボット等の製品名・機器の特徴		
導入台（セット）数	経費の内訳	
【事業概要及び導入スケジュール】		
【倫理面への配慮】		
【介護ロボット等導入により達成すべき目標】（3年間目途）		
【介護ロボット等導入により期待される効果等】		