様式５

介護ロボット導入効果報告書

法　人　名

事業所等名

記入者職氏名

電 話 番 号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業区分 | 大項目 | 労働環境・処遇の改善 |
| 中項目 | 勤務環境改善支援 |
| 小項目 | 管理者等に対する雇用管理改善方策普及・促進事業  （介護ロボット導入支援事業） |
| 事業実施年度 | | 令和　　　　年度 |
| 状況報告日 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 介護ロボット名  ・  ・  ・  ・  ・ | | ・目標への達成度、導入により得られた効果、広く一般的に介護施設等による導入が可能となるような、先駆的な取り組みについて記入すること。 |

（注）1　介護時間の短縮、直接・間接負担の軽減効果、介護従事者（利用者）の満足度、日々の活動状況が確認できる日誌等を用いるなど他の介護施設等の参考となるべき内容とすること。

　　　２ 参考となる資料があれば添付すること。