

別紙2-2 障害福祉分野における介護ロボット等導入計画【記載例】

1 基本情報	都 道 府 県 名	名古屋市
	法 人 名	社会福祉法人なごや会
	施 設 ・ 事 業 所 種 別	障害者支援施設
	施 設 ・ 事 業 所 名	名古屋ハウス
2 導入に当たつての情報	介 護 ロ ボ ッ ト 等 の 種 別	移乗介護
	介 護 ロ ボ ッ ト 等 の 製 品 名	移乗介護スーツ●●
	機器の特徴(有効性、安全性能の検証情報(※))(※)製造業者又は販売代理店から提供を受け、添付すること。	(記入・添付してください)
	リース・レンタルの場合の契約(予定)期間	(該当の場合記入してください)
	導入機器1台当たりの金額	500,000円(税込み)
	導 入 台 数	2台
	セ ッ ト ア ッ プ 費 用	0円
	経 費 の 内 訳	移乗介護スーツ本体500,000円(税込み)×2台=1,000,000円
3 事業に関する情報	事 業 概 要	※機器を導入することでどのような効果が見込まれるか。
	導 入 ス ケ ジ ュ ー ル	国庫内示後速やかに
	倫 理 面 へ の 配 慮	※機器の使用に当たり、入所者・利用者に対してどのような手法で配慮するか記載すること。
	介護ロボット等の導入により達成すべき目標	※介護時間の短縮、直接・間接負担の軽減等の内容を具体的に記載すること。
	介護ロボット等の導入により期待される効果	※可能な限り定量的に記載すること。

(注1) 導入する機器ごとに作成すること。

(注2) 導入する機器のパンフレット及び見積書等、参考となる資料を添付すること。