

## <記入例>

平成 29 年 4 月 10 日

一般社団法人日本福祉用具供給協会 殿

ロボットの導入を希望する事業者名  
(法人名)と、その代表者名

所在地 広島市安佐南区大町東1-18-44  
事業者名 社会福祉法人〇〇  
代表者名 △△ ×× (印)

### 広島県介護ロボット導入支援事業費補助金交付申請書

このことについて、広島県介護ロボット導入支援事業実施要領第3条に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 交付申請額 金 120,000 円
2. 介護ロボット導入計画 (別紙 様式1)
3. 見積書の写し
4. その他添付書類 (カタログコピー等)

以上

交付を希望する申請額(補助額)を記載

(記入例の場合)

- ・導入台数 2台
- ・見積もり金額 120,000円/1台(税別)

↓  
金額が20万円未満のため、価格に2分の1を乗じた額(60,000円)が補助額となり、それを2台申請するので、 $2 \times 60,000 = 120,000$ 円

# <記入例>

別紙 様式1

広島県介護ロボット導入計画

平成 29年 4月 10日

報告担当者職・氏名 施設長 ○○ □□

報告担当者連絡先 082-123-4567

法人名	介護サービス事業所名	介護サービスの種別
社会福祉法人○○	特別養護老人ホーム○○	介護老人福祉施設
介護ロボットの種別(※)	介護ロボットの製品名	導入(セット)数
④見守り	離床センサー△△	2
【介護ロボット導入に至る経緯】		
・現状 ・改善すべき点 など		
【介護ロボットの使用計画】(概ね3年間の使用計画を記入すること。)		
・使用する介護従事者数      ・使用頻度 ・介護ロボットによってサービスを受ける利用者数 など		
【介護ロボット導入により達成すべき目標・期待される効果等】		
・どのように負担が軽減されるのか ・どのような問題点が解消されるのか など		

1製品につき1枚の導入計画を作成してください。  
(同製品を複数申請する場合はまとめてよい)

(※) 「広島県介護ロボット導入支援事業実施要領」第3条(2)ア内の①～⑤のいずれかを記入。

①移乗介護 ②移動支援 ③排泄支援 ④見守り ⑤入浴支援のいずれか