第３号様式（第４条関係）

事　業　計　画　書

１　県事業名

介護ロボット導入支援事業

２　事業者名(施設名等（開設者名を含む）)

３　実施予定期間　　令和６年　月　日から令和９年　月　日まで

４　事業の目的・目標

|  |
| --- |
| 実　施　事　業　内　容　等 |
| ○導入する介護ロボットについて  ○介護ロボットについての導入計画 |