第14号様式（第10条関係）

事　業　実　績　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）)

○○法人○○会（　　（　　））

３　実施期間　　令和　年　　月　　日から令和　年　　月　　日まで

４　事業の目的・目標

５　事業実施による具体的な目標の達成状況

|  |
| --- |
| 実　施　事　業　内　容　等 |
|  |