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）)

社会福祉法人〇〇会（介護老人保健施設●●（理事長　鹿児島　太郎））

３　実施期間　令和７年８月20日から令和10年８月19日まで

４　事業の目的・目標

　　・職員の身体的負担の軽減

　　・利用者の安全・安心の確保

５　事業実施による具体的な目標の達成状況

　　・腰痛を訴える職員の負担が軽減された。

　　・利用者から安心して移乗できるとの声がある。

|  |
| --- |
| 実　施　事　業　内　容　等 |
| 〇導入した介護ロボットについて  種類：移乗支援ロボット  製品名：○○○○　台数：３台  〇介護ロボットについての導入実績 |