

令和●年●月●日

山都町長 様

(申請者)

住 所 上益城郡山都町●●■番地
 法 人 名 社会福祉法人□□□会
 代表者役職・氏名 理事長 ●● ●●

“申請書”は押印不要

介護ロボット・ICT導入支援事業補助金交付申請書

介護ロボット・ICT導入支援事業補助金の交付を受けたいので、介護現場の生産性向上支援事業実施要綱第15条の規定に基づき、次のとおり申請します。

事業所名	▲▲▲事業所
所在地	上益城郡山都町●●■番地
サービス種別	○○○○○○
導入機器	排泄予測機器
介護ロボット・ICT導入により取り組んだ業務改善内容	利用者の状況に合わせたタイムリーなトイレ誘導・排泄ケアを行いたいが、定時での誘導・ケアを行っていた。排泄予測機器を導入し、通知に基づいた適切なタイミングでの排泄ケアをすることで、利用者様にとっても「なぜ職員がケアをしているのか」の意思疎通がとりやすくなり、介護抵抗もなくスムーズにおむつ交換できるようになった。
導入費用総額	■ ■ ■ ● ● 円
県補助額	▲ ▲ ▲ ● ● 円
その他補助額	● ● ● 円
事業所負担額	○ ○ ▲ ▲ ▲ 円
交付申請額	▲ ▲ ■ ■ ● 円

3 添付書類

- (1) 熊本県介護職員勤務環境改善支援事業費補助金に係る交付決定通知書の写し
- (2) 熊本県介護職員勤務環境改善支援事業費補助金に係る実績報告書の写し