

令和5年度介護ロボット・ICT導入支援事業補助金 事業計画書(2)

- できる限り具体的に記載してください。
- 添付資料がある場合は、提出書類欄に「有」、備考欄に内容を記載してください。
- 質問内容について、実施していない場合は「実施していない」と記載するなど、空欄が無いよう、必ず全ての項目について記載してください。

事業所番号	04XXXXXXXX
施設(事業所)名	特別養護老人ホーム〇〇
記入者氏名	宮城 花子
導入機器等名称※	見守り〇〇

※WiFi環境整備の場合は「WiFi環境整備」と記入願います。

質問No.	指標			記載事項	記載欄	提出書類	備考
	大項目	確認内容	質問項目				
質問1	課題把握	事業所内の課題が明確化されているか。	課題設定において外部評価を受けているか、又は内部の検討委員会を設置しているか。	①評価の実施の有無 ②評価方法(外部評価又は内部評価) ③評価の結果 ※外部及び内部いずれも実施した場合は両方について記載すること。	①有 ②施設内の職員で構成する検討委員会を設置した。 ③各委員からの評価により、設定した課題は妥当との結果となった。	有	検討委員会会議録
質問2	適切な機器等の選択	機器等の選択方法は適切か。	導入前にデモンストレーションを行っているか。	機器のデモンストレーションの ①実施場所 ②立ち会った職員の職名及び人数 ③実施結果	①居室〇箇所 ②施設長、介護員 〇名、…… ③問題なく稼働した。		
質問3			複数のメーカー・機器を検討の上選定しているか。	①検討した全てのメーカー及び機器の名称 ②検討方法	①〇〇社 〇〇、〇〇社 〇〇 ②資料を取り寄せたほか、使用方法等について口頭の説明を受けた。		
質問4			現場に合った使い方の機器を選択しているか。	導入前に、機器を使用する職員の意見を聴取しているか。	①聴取した職員の職名及び人数 ②聴取した日付	①介護員 〇名、看護師 〇名、…… ②〇月〇日、〇月〇日	
質問5			職員の意見が計画に反映されているか。	①聴取した意見 ②反映させた内容	①操作が分かりやすい機器が良い。夜間に動きの多い利用者を把握できる機器が良い。 ②操作性が良く、離床センサー精度の高い機器を選定した。		
質問6	活用に向けた体制整備	職員への普及を計画できているか。	機器の使用方法を職員に普及させるための具体的な計画を策定しているか。	①実施する内容(マニュアルの作成、研修会の実施等) ②実施時期	①検討委員会のメンバーを中心に使用方法の説明を受け、伝達研修を実施する。メーカーの取扱説明書で不足する部分は独自にマニュアルを作成し、職員に周知する。 ②〇月		
質問7	導入後のランニング	効果を確認し、必要に応じて使用計画を修正できる体制となっているか。	効果検証の指標を具体的に設定しているか。	指標の内容	①職員アンケート ②転倒・転落事故件数		
質問8			効果検証を行う体制を整備しているか。	①効果検証を行う人員体制の内容 ②検証時期	①検討委員会のメンバー ②導入後1か月、半年、1年、2年、3年		