

様式第10号（第13条関係）

年 月 日

（報告先）
笠間市長

（報告者）
法人所在地
法人名称
代表者氏名

印

笠間市介護ロボット導入促進事業介護ロボット使用状況報告書

年 月 日 第 号で交付決定された、笠間市介護ロボット導入促進事業補助金に係る介護ロボット使用状況について、次のとおり報告します。

法人名	介護サービス事業所名	介護サービスの種別
介護ロボットの種別	介護ロボットの製品名	
介護ロボット導入時期	導入台（セット）数	
平成 年 月 日		
【介護ロボットの使用状況（使用する業務・使用頻度等）】		
【介護ロボットの導入効果（導入による業務改善状況等）】		
【介護ロボットの不都合な点の課題】		

