介護ロボット使用計画書

【別　添】

１　機器の貸出希望者の基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 貸出先施設名 |  |
| サービス種類 | 例）短期入所生活介護など |
| ※該当するサービスの種類を記入してください。 |

２　機器の見学を希望する者の受入環境（※該当する項目に☑を記入してください。）

□ 他の事業者等からの依頼に対して、見学の受入ができる。

□ 見学会等の企画、開催ができる。

３　機器の使用を希望する業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
|  |  |  |

※以下「業務内容」から選んで、第１希望から第３希望まで数字をご記入ください。

また、その他（３、６、９、１２）を選択した場合は、業務内容を括弧内にご記入ください。

【業務内容】

|  |  |
| --- | --- |
| ○夜勤での活用  １　夜勤帯のベッド上でのオムツ交換  ２　夜勤帯のポジショニング  ３　その他（　　　　　　　　　　　　） | ○入浴業務での活用  ７　個浴での抱き起こし  ８　衣服交換などの中腰作業  ９　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ○早朝での活用  ４　早朝のベッド上の起床介助  ５　早朝の移乗介助  ６　その他（　　　　　　　　　　　　） | ○日中の生活介助での活用  10　車椅子・ベッド間の移乗介助  11　排泄介助  12　その他（　　　　　　　　　　　　） |

４　機器をどのように使用しますか。（機器の使用頻度、使用者、管理方法等）

|  |
| --- |
| ・機器の使用頻度  ア.毎日　　イ.１週間に数回　　ウ.月に数回　　エ.その他（　　　　　　　　　　　）  ・機器の使用者  　ア.介助者（特定の方）　イ.介助者（不特定の方）　ウ.その他（　　　　　　　　　　）  ・管理方法  　ア.管理者等が管理する　イ.使用者が管理する　ウ.その他（　　　　　　　　　　　　） |