

年 月 日

(宛先) 秋田市長

所在地

法人名

代表者名

### 介護ロボット使用状況報告書

1 事業所名 \_\_\_\_\_

2 報告事項

機器名	台数	購入金額 (円)	補助金額 (円)
介護ロボットの使用状況 <small>※どういう場面でどのように使用しているか</small>			
介護ロボットの導入効果 <small>※特に、介護従事者の負担軽減効果</small>			
介護ロボットの不都合な点や課題			

※機種が異なる機器を購入した場合は、機種ごとにこの報告書を作成してください。