

様式1記入例

2025年7月1日

一般財団法人ふくしま医療機器産業推進機構
理事長 様

無料貸し出し実施施設申込書

ICT等を活用した介護現場生産性向上支援事業（福島県介護ロボット普及促進事業）無料貸し出し実施施設募集要領に基づき、介護ロボットを無償で貸与されるよう下記書類を添えて申込します。

記

◆ 提出書類

- 様式1 無料貸し出し実施施設申込書
- 様式2 施設使用予定及び希望ロボットについて
- 様式3 暴力団等反社会的勢力でないことの表明・確約に関する同意書
- 施設パンフレット

所在地 郡山市富田町字満水田 27-8
法人名 社会福祉法人 FMDIPA 福祉会
施設名 特別養護老人ホーム FMDDSC
施設代表者名 施設長 機構 太郎

印

様式2記入例

施設及びロボットの使用予定について

法人名	社会福祉法人 FMDIPA 福祉会			
施設名	特別養護老人ホーム FMDDSC			
施設代表者名 フリガナ	施設長 機構 太郎			
所在地	〒963-8041 郡山市富田町字満水田 27-8			
連絡先 (必ずご記入ください)	担当者 所属部署	事務	担当者名 フリガナ	ロボット 花子
	TEL : 024-954-4014		FAX : 024-954-4033	
	Mail : robot@fmdipa.or.jp			
希望ロボット ※1 機器のみ お選びください	☒ 離床センサーAISH (株式会社エヌジェイアイ) ☐ マッスルスーツ一式 (株式会社イノフィス) ☐ 「移乗です」 (株式会社あかね福祉) ☐ FTcare-i×NBDX (株式会社ヘルステクノロジー)			
希望するロボットを 使用したい目的	ここには、希望するロボットをどのように使用したいか詳細に 記入してください。			

【確認事項】申し込み状況により、ご希望に添えない場合がございます。

※ 「代表者」、「担当者」は、必ず募集要領をご確認ください。

※ 1 ページに収める必要はありません。適宜枠を拡大してください。

希望機器を使用して実現したいこと	
現在の課題	ここには事業所で「どうにかしたい」「もっと良くしたい」「ここを解決したい」と思っている課題を記入してください。
希望機器の運用体制	希望機器を期間中、施設内でどのように管理・運用していくか記入してください。
希望機器を使用して1か月後の目標	使用して1か月後、どのようになりたいか記入してください。
希望機器を使用して2か月後の目標	使用して2か月後、どのようになりたいか記入してください。
希望機器を使用して3か月後の目標	使用して3か月後、どのようになりたいか記入してください。

※ 枠は適宜拡大して記入してください。