

(様式3)

事業計画書

様式3は事業所ごとに作成してください。

(補助事業者名： 社会福祉法人 かながわ)

補助事業名 (区分)	介護テクノロジー等の導入支援事業		
(1) 概要			
ア 事業所名：	特別養護老人ホーム かながわ		
イ サービス種類：	510_介護老人福祉施設		
ウ 事業所所在地：	神奈川県横浜市中区日本大通り 1		
エ 定員：	← 単位は自動で反映されますので、半角数字のみ記入してください。		
オ 対象経費の実支出予定額：	15,000,000円		
カ 補助基準額：	37,500,000円		
キ 補助金所要額：	5,000,000円		
(2) 導入計画			
【導入機器】			
オ 対象経費の実支出予定額…様式2 G列の該当事業所の金額			
カ 補助基準額…様式2 H列の該当事業所の金額			
キ 補助金所要額…様式M列の該当事業所の金額			
項番	分野	機器名・ソフト名	台数
1	見守り・コミュニケーション	見守りセンサーA	100台
2	情報端末	タブレット B	10台
3			
4			
5			
※介護ソフトは上記の「分野」では、“介護業務支援”としてください。 ※PC、タブレット端末等は上記の「分野」では、“情報端末”としてください。			
【目的】			
項番	目的		
1	バイタルの計測、夜間巡回業務の負担軽減及び入所者の睡眠の質向上、転倒リスクの軽減		
2	見守りセンサーAで計測された入所者の状況把握、職員との情報共有		
3			
4			
5			
※【導入機器】の各項番と対応するようにそれぞれの目的を入力してください。			
事業の着手日 (予定)	「令和〇年〇月〇日」又は「交付決定日以降」		
事業の完了日 (予定)	令和8年1月31日		