別紙１－１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

群馬県健康福祉部健康福祉課長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者職・氏名

**令和５介護ロボット等導入支援事業に係る協議について**

このことについて、下記のとおり提出します。

記

**１　提出書類**

　・補助金所要額調書（別紙１－２）

　・以下別紙のうち、該当する計画書

介護ロボット導入計画書（別紙１－３）

見守り機器の導入に伴う通信環境整備計画書（別紙１―４）

ICT機器導入計画書（別紙１－５）

　・カタログ、見積書等、参考となる資料

　・SECURITY ACTION自己宣言の申し込み完了が確認できる資料（ICT機器導入の場合）

　・ケアプラン標準仕様への対応状況確認書（ケアプラン標準仕様の対象となる事業所がICT機器を導入する場合）

　・LIFE CSV取込機能への対応状況報告書（ケアプラン標準仕様の対象となる事業所がICT機器を導入する場合）

**２　担当者連絡先**

　・担当者氏名

　・担当者連絡先　　Tel　　　　　　　　　　　　・ Fax

　　　　　　　　　　e-mail