

職場定着支援助成金 介護福祉機器設置・整備申告書

申請事業主名称 _____

導入事業所名称 _____

介護福祉機器の設置・整備場所及び導入機器の用途については、以下のとおりです。

①導入機器・台数	②設置・整備場所	③導入機器の用途

1 この表に基づき、必要に応じて、導入機器の現地確認をさせていただきますので、導入事業所ごとに詳細に記入してください。

2 ③の用途については、導入機器を使用する業務内容について、次の観点から具体的に記載してください。

(1)どのような作業と要介護者(残存能力や障害の程度)の場合に、

(2)何人の介護労働者で、

(3)どの介護福祉機器をどのように使用するか。