（別紙1）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）

**試用貸出申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属先名称  （法人名・事業所名） | 【法人名】 |
| 【事業所名】 |
| 代表者役職名・氏名 |  |

介護ロボット等の試用貸出について、以下のとおり申し込みます。

**1．申込み者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属先種別  (１つ選択) | 1．特別養護老人ホーム  2．地域密着型特別養護老人ホーム  3．介護老人保健施設  4．介護療養型医療施設  5．訪問介護  6．訪問看護  7．訪問リハビリテーション  8．訪問入浴介護  9．通所介護  10．通所リハビリテーション | | 11．短期入所サービス  12．小規模多機能型居宅介護  13．看護小規模多機能型居宅介護  14．夜間対応型訪問介護  15．定期巡回・随時対応型訪問介護  16．認知症対応型通所介護  17．認知症対応型共同生活介護  18．障害者施設（高齢者の介助に使用）  19．病院併設の介護施設へ貸与  20．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 申込者  役職氏名 | 役職名 | | 申込者氏名 | |
|  | |  | |
| 事業所住所 | 〒 | | | |
| 連絡先（TEL） |  | FAX | |  |
| E-mail |  | | | |
| 保険加入  の有無※ |  | | | |
| 留意事項の  確認チェック | 私は裏面の留意事項を確認し了承しました  代表者署名： | | | |

※申込者が機器を破損もしくは紛失し損害賠償を負った場合、それを補償する保険への加入の有無

**2．借用物情報**

|  |  |
| --- | --- |
| ※試用貸出を行う企業名 |  |
| 希望機器名(機種) |  |
| 希望個数 | 個　　（台・セット） |
| 借用目的  （複数回答可） | 1．利用者に対するサービスの質を向上させるため  2．利用者の自立支援に繋げるため  3．利用者の安全性向上に繋げるため  4．業務やサービスを効率化させたい  5．介護職員の負担軽減に繋げるため  ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 希望する借用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日(　　　)　～　令和　　　年　　　月　　　日(　　　) |
| 試用貸出リスト | 1．掲載されている　　　　　2．掲載されていない |

* 試用貸出リストに記載されている企業名を記入して下さい（リストにない機器を希望する場合は申込書を提出する前にセンターへご相談下さい）

**《留意事項》**

【試用貸出申込書の記入に関する留意事項】

* 「試用貸出申込書」については、以下をご留意ください
* 記入内容への漏れや誤記がないか内容の確認を行ってください
* 「試用貸出申込書」、「（別紙2）試用貸出決定書」、「（別紙3）謝金振込口座確認票」が全て揃い、記入内容に漏れや誤記・ミスがないかの確認が完了した時点で手続き完了となるため、不備があった際には再提出を依頼する場合があります
* 試用貸出の対象となる介護ロボット1種類につき、1枚の試用貸出申込書を作成すること。同じ開発企業からの介護ロボットであっても、試用貸出リストの掲載が異なる製品の場合は、試用貸出申込書を分けてください。
* 押印は不要であることから原本送付は必須ではなく、電子データ（メール等）の提出も可能です

【試用貸出時の留意事項】

* 借用にあたっては、機器の使用目的を明確にし、目的にあった使用方法にしてください
* 借用した機器の使用にあたっては、必要に応じてご利用者及びそのご家族の合意をとってください
* 借用にあたっては、機器の使い方とリスクについてのレクチャーを必ず受けて下さい
* 借用にあたっての費用負担はございません。なお、借用費用以外の詳細な条件は貸出者とご調整してくださるようお願いします
* 借用・返却の際には、破損が無いかの確認を行い、万が一破損や紛失等が生じた場合には速やかに試用貸出企業へ報告してください。状況によっては賠償責任が発生する可能性があります。
* 事故発生の保証に関しては、以下をご確認下さい
* 試用貸出の対象となる機器がPL法（製造物責任法）で守られていることを確認して下さい
* 事故が起こった際、製品に起因するのか、使い方に起因するかを把握・確認するため、使用状況の記録を確実に行うようにして下さい（記録の提出をお願いすることがあります）

　　※記載項目例：対象者の身長・体重等の身体データ、普段の介護状況、使用場面、使用時間・頻度、介護者付添有無

* 申込記載内容については、借用者への連絡及び匿名化した統計以外には使用いたしません
* 機器使用時の事故について、当センターでは責任を負い兼ねますので使用の際は十分ご注意下さい