

# 介護テクノロジー (介護ロボットやICT) 導入無料個別相談のご案内

**お気軽にご相談ください！**

- ◆介護テクノロジーの専門家をご希望の日時・場所にお伺いします。
- ◆オンライン面談も可能（ZOOMを使用）、電話やメールでのご相談もOK！
- ◆幅広い相談内容に対応！

## 相談内容の例

- ・IT導入補助金の申請方法
- ・既存の介護ソフトやロボットをもっと活用したい
- ・介護ソフトやロボットの相場
- ・他事業所の成功・失敗事例を参考にしたい 等々



## 注目！！

- 「生産性向上推進体制加算」 介護テクノロジー活用が要件。  
介護ロボットやICTなどの介護テクノロジーを活用し質の高いケアを提供しながら  
職員の負担軽減に取り組むことが算定要件
- 新LIFE（科学的介護情報システム）活用のためにはICT導入等の環境整備が重要。
- 令和7年度愛媛県「介護テクノロジー定着支援事業費補助金」（募集予定）  
ケアプランデータ連携システムの利用が申請の要件に。

対象事業所	相談回数・時間	相談期間	費用
愛媛県下の介護事業所	3回・2時間程度	令和7年4月～ 令和8年3月31日	<b>無料</b>

**申込方法** FAX、メール（裏面の申込用紙をご利用ください）またはお電話

**【お問合せ・お申込】公益財団法人 介護労働安定センター 愛媛支部**

〒790-0001 松山市一番町1丁目14番10号 井手ビル4階

TEL 089-921-1461 FAX 089-921-1477【担当：木藤・久保・渡邊】

FAX 089-921-1477

(公財)介護労働安定センター 愛媛支部 御中 Mail:ehime@kaigo-center.or.jp

介護テクノロジー導入 無料個別相談支援 申込書

FAX、メールまたは郵送にてお送りください。

申込日： 年 月 日

相談内容	該当に○をつけて下さい (複数可)。	①補助金・助成金情報 ②既に導入済みの介護ソフト・機器の利活用について ③導入事例・効果についての情報 ④現状の課題把握、業務時間測定方法 ⑤介護ソフト・機器の導入方法 ⑥介護ソフト・機器の情報 ⑦その他
	(相談内容を簡潔に記載してください)	
	オンライン対応希望の有無 希望する ・ 希望しない ※後日、ビデオ会議ソフトの設定方法についてご連絡いたします。	
事業所名		
所在地		
連絡先	電話番号 - -	FAX番号 - -
	メールアドレス @	
申込者氏名	フリガナ	役職
希望の連絡方法	①電話 ②メール ③FAX	

相談実施希望日時

第一希望	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 ~
第二希望	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 ~
第三希望	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 ~

※申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用  
するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。  
※相談内容は秘密厳守いたします。

<センター記入欄>