**福岡市事業**

**令和６年度　高齢者施設における分身ロボット「OriHime」活用実証事業**

**事業所応募申請書**

高齢者施設における分身ロボット「OriHime」活用実証事業 事業所募集要領に同意の上、下記の通り応募します。

**１．応募者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| OriHime設置を希望する施設名 |  |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者・担当者の職名・氏名 | 代表者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 施設の住所 | 〒 | 　福岡市 | 　　区 |
|  |
| 施設種別 | 有料老人ホーム　　・　　軽費老人ホーム　 |
| 施設の規模、入居者数等※令和６年４月１日時点 | ■職員数（常勤　　 　　　人、非常勤　　 　　　人）■入居者数　　　　　　人（定員数 　　 　 人）　＜入居者の状況＞ |
| 　 | 要介護１ | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |  |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 自立 | 要支援１ | 要支援2 | 合計 |  |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| ※施設平面図を添付してください |

（次のページへ続く）

**２．応募のきっかけ等**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の概要・特徴など |  |
| 応募の動機・理由 |  |
| どのような業務にOriHimeを使ってみたいか |  |
| その他（自由記入） |  |

【応募時の注意事項】

* 応募内容等を確認するため、福岡市より連絡させていただく場合があります。
* 審査に必要な情報を担保するため、追加して情報を提供いただく場合があります。
* 提出いただいた応募申請書は当該審査の目的以外には使用いたしません。