様式４

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　三重県知事　あて

所在地

団体名

代表者

令和　　年度三重県介護従事者確保事業費補助金事業（三重県介護ロ

ボット導入支援事業）にかかる導入効果報告について

　令和　　年度に介護ロボット導入支援事業補助金を活用した事業について、令和　　年　　月　　日現在の導入効果について、関係書類を添えて報告します。

記

１　介護ロボット導入効果報告書（様式５）

２　その他参考となる資料