申込日：令和　年　月　日

試用貸出申込書

介護ロボットの試用貸出について、以下のとおり申し込みます。

１．申込者情報

法人名・事業所名	（ 法人名 ） （事業所名）
所属先種別 ※１つを選択	1 介護老人福祉施設　2 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 3 介護老人保健施設　4 介護医療院　5 訪問介護　6 訪問入浴介護 7 訪問看護　8 訪問リハビリテーション　9 居宅療養管理指導 10 通所介護　11 地域密着型通所介護　12 通所リハビリテーション 13 短期入所生活介護　14 短期入所療養介護　15 特定施設入居者生活介護 16 地域密着型特定施設入居者生活介護　17 居宅介護支援 18 小規模多機能型居宅介護　19 看護小規模多機能型居宅介護 20 夜間対応型訪問介護　21 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 22 認知症対応型通所介護　23 認知症対応型共同生活介護 24 障害者施設（高齢者の介助に使用）　25 病院併設の介護施設への貸与 26 その他（サービス種別　　）
担当者 （申込者）氏名	
担当者 （申込者職種）	1 施設長　2 ケアマネジャー　3 介護職員　4 生活相談員　5 看護職員 6 機能訓練指導員　7 その他（　　）
住所等連絡先	〒
	ＴＥＬ
	ＦＡＸ
	E-mail
保険加入の有無	1 加入している 2 加入していない ※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。
留意事項の 確認チェック	裏面の留意事項を確認しました。 代表者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．借用物情報

試用貸出を行う企業名	※試用貸出リストに記載されている「問い合わせ先」の企業名を記入してください。
希望機器名（機種）	
希望個数（台・セット）	＿＿＿個　（台・セット）
借用の目的 （○はいくつでも）	1 介護現場に試験的に導入して効果を確かめたい 2 製品を使いこなすことができるか操作感を確かめたい 3 安全性に問題がないか確認したい 4 自施設の環境で問題なく使用できるか確認したい 5 その他（　　）

事業所の課題	例）夜間に利用者の状態が分からず無駄な訪室が多い
期待する効果	例）見守りセンサーを導入することにより、タブレットから利用者の状態が分かるようになり、職員の肉体的・精神的負担が軽くなり、職員の離職が減ることが期待する。
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

＜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、以下をご留意ください。

記入内容へ漏れや誤記が無いか内容の確認を行ってください。

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。

【試用貸出時の留意事項】

・借用は必ずしも無償ではございません。借用する機器によっては費用が発生する場合がございます。

・借用にあたって、まずは機器の使用目的を明確にし、目的に合った使用方法等をご検討ください。

・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取ってください。

・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・返却の際には、破損等が無いかの確認を行ってください。破損・紛失が生じた場合は賠償責任が発生する可能性があります。

・事故発生時の保証に関して、以下を御確認下さい。

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。

事故が起こった際に、製品に起因するのか、使い方に起因するかでもめるケースがあるため、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

・申込書記載内容につきましては、借用者への連絡及び匿名化した統計以外には使用致しません。

・機器使用時の事故について、とくしま介護現場 DX サポートセンターでは一切の責任を負いませんのでご承知下さい。

以上、

【試用貸出後アンケート提出について】

下記 URL または QR コードよりアンケートを提出してください。

※貸出期間終了後、1 週間以内にご回答ください。

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeHgsMZmWwC52evX_rlOmEJ4KFkTeOuPTryBvIcVFzddB2otw/viewform?usp=header

「個人情報の取り扱いについて」

1．事業者の名称　：株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所

2．個人情報保護管理責任者　：株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所　代表取締役常務　浦野　大

3．本フォームへの個人情報の登録（氏名等）はご本人の任意です。「同意しない」を選択された場合、本事業への登録内容は個人情報以外の入力情報となり、個人情報に当たる項目は本事業への記入内容として登録されません。

4．個人情報の利用目的：取得した個人情報は、以下の目的で利用いたします。以下の目的の範囲を超えて利用することはいたしません。

・令和６年度　介護現場の生産性向上に向けた介護ロボットの開発・実証・普及広報のプラットフォーム事業に関する相談対応・試用貸出業務

5.個人情報の第三者提供について：サービスの円滑な運営を行うため、「4．個人情報の利用目的」で定める利用目的の範囲内にて、お客様の個人情報を以下のとおり提供する場合　があります。

・提供する個人情報の項目：　氏名、所属・役職、メールアドレス、電話番号

・提供先　：　本事業の委託者である厚生労働省、本事業に参画する相談窓口・リビングラボ、試用貸出元企業

6．個人情報の取扱いの委託について：個人データの取り扱いの全部または一部を相談窓口、リビングラボに委託します。委託先に対しては、これらの個人データの保護水準が適切に維持されていることを確認し、必要かつ適切な監督などを実施します。

7．個人情報の開示等について：ご本人からの求めにより、当社が取得した個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止（以下、「開示等」といいます。）に応じます。開示等に応ずる窓口は、株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所になります。

8．個人情報の安全管理措置について：当社は、個人情報への不正アクセスまたは個人情報の漏洩、紛失、改ざんその他の危険に対して、必要な安全管理措置を講じるよう努めます。

9．個人情報保護方針：取得した個人情報は、当社が定める「個人情報保護方針」に則り、厳重に管理します。

10．個人情報の取り扱いに関する苦情、相談等のお問い合わせ先：当社の個人情報の取り扱いに関するお問い合わせについては、株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所までご連絡ください。

※株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所のお問い合わせ先：plat2020@nttdata-strategy.com