

(別紙10-5)

情報通信機器等の活用等の体制に係る届出書

事業所名	
異動等区分	<input type="checkbox"/> 1 新規 <input type="checkbox"/> 2 変更 <input type="checkbox"/> 3 終了

1. 情報通信機器 (AI含む) の活用	
(1) 活用の有無	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(2) 具体的な活用方法・製品名	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	
(3) 業務負担の軽減や効率化できる具体的な業務内容	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	
2. 事務職員の配置	
(1) 配置の有無	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(2) 介護支援専門員の配置状況	
常勤換算 人	
(3) 配置状況	
① <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
② 1月あたりの勤務時間数	時間/月
(4) 業務負担の軽減や効率化できる具体的な業務内容	
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>	