令和４年度新型コロナウイルス感染症対策ロボット実装事業

に係る施設募集 応募申請書作成要領

１　提案は別添の様式を利用して、Microsoft Wordを用いて作成してください。規格は、Ａ４サイズ縦型、横書、余白は上端30㎜、下端20㎜、左側25㎜、右端25㎜とします。

２　文字の標準サイズは12ポイントとします。最高サイズは特に指定しませんが、最低サイズは８ポイントまでとしてください。ただし、図表中等やむを得ない部分はこの限りではありません。

３　記入する際は、図等を挿入していただくことも可能です。また、記載例は削除していただいて構いません。

４　 提出書類の枚数制限は、以下のとおりとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名 | 様　式 | 枚数制限 |
| 応募申請書 | 様式１ | １０枚まで |
| 参考資料（図面等） | 任意 | ３枚まで |

５　メールで提出する際は、最大10MBまでの容量でお願いします。

　　10MBを超える場合は、事前に募集要項に記載している連絡先に申出をしていただき、弊社が指定するオンラインストレージでの提出となります。

６　応募内容等を確認するため、連絡させていただく場合があります。

７　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。

８　提出いただいた応募意思表明情報、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。ただし、選定された応募者の応募内容については、個人情報を除き、実装支援事業者の企画提案書作成の参考として使用する場合があります。

（様式１）

令和４年　 月　 日

応　募　申　請　書

株式会社エヌ・ティ・ティ・データ経営研究所　様

（住　所）

（法人名）

（代表者　職・氏名）

令和４年度新型コロナウイルス感染症対策ロボット実装事業に係る施設募集について、次のとおり提出します。

１ 応募者※１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | | | | |
| 本社所在地  （都道府県から記載してください） | 〒 | |  | | 道　都　　　　　　　県　府 | | 市 | |
|  | | | | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 資本金の額※２ | 百万円 | 直近年度売上高 | | 百万円 | | 従業員数 | | 人 |
| 暴力団関係者※３ | 該当しません　該当します | | | | | | | |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | |
| e-mail |  | | | | | | |

※１　本事業の業務を統括する法人のみ記載し、それ以外の法人は３③実施体制図に記載してください。

※２　法人の種類により記載が難しい場合は、空欄のまま提出してください。

※３　暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）に規定する暴力団をいう。

２　施設※

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | 神奈川県 | | 市 | |
|  | | | | |
| 開設年月日 | 年　　月　　日 | | 従業員数 | | 人 |
| 種別  （施設の業態を記載してください） | *例.駅、商業施設、医療施設、介護施設等* | | | | |
| 施設の面積 | ㎡ | | | | |

※複数の施設で応募する場合は、適宜表を追加してください。

３　応募内容

|  |
| --- |
| 1. ロボット等導入の目的について（５点）   ロボット等を導入する目的及び、目指す施設の姿について記載してください。 |

*（記載例）*

*【ロボット等の導入の目的】*

* *施設内での様々な業務の代替、省力化による新型コロナの院内感染の防止*
* *施設職員が本来の業務に専念できる環境整備・サポートの変革の実現*

*【目指す施設の姿】*

* *施設職員が本来の業務に専念できる環境を作りたい*

|  |
| --- |
| ②課題認識及び効果について（60点）  本事業で解決に向けて取り組みたい課題を、次の項目を踏まえ、３事例以上記載してください。また、課題の抽出にあたり、どのように貴施設が有するニーズをくみ取ったのか記載してください。  （項目）  ・業務上の課題（具体的に記載してください）  ・感染症拡大防止対策への効果  ・他の施設への展開（申請者の有する他の施設について記載してください）  ・取り組み希望度  　高：採択された場合、体制構築が可能で、必ず実施する内容  　中：採択された場合、体制構築が可能で、できれば実施したいテーマ ※希望度[中]のテーマは、採択された施設数に応じて、実施の可否を協議させていただきます  低：その他予備テーマ |

【本事業で取り組みたい事例】

*（記載例）*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *課題* | *感染症対策の効果* | *展開* | *取り組み*  *希望度* |
| *〇〇により人と人の接触機会が多く、感染リスクが高くなっている。* | *□□への効果（例：非接触）が期待できる。* | *●●への展開が期待できる。* | *高・中・低* |

【ニーズのくみ取り】

*（記載例）*

* *多くの現場意見を収集するために、他施設でのロボット等の事例を提示し、現場での運用イメージを想像してもらった上で、業務上の課題やロボット等への期待効果等の意見収集を行った。*
* *多くの部署からニーズがあったカテゴリ（例.案内、誘導、搬送、パーソナルモビリティ、清掃、電話対応等）において、ロボット等によって解決可能な課題に絞り、課題設定を行った。*

|  |
| --- |
| ③実施体制及び実績について（20点）  実装に向けてどのような体制で取り組んでいくのかが分かるよう、実施体制図  を記載してください。②で記載した事例のうち、取り組み希望度が高または中の事例について対応できる実施体制を記載してください。また、主な従事者の略歴や本事業での役割なども記載してください。また、ロボット等について、実証や実装の実績があれば、実施内容及び実施場所を含めて記載してください。 |

【実施体制図】

*（雛形）*

・病院内の意思決定に関わる重要な会議体で、プロジェクトの承認を取得

・ロボット等の導入部署を選定し、部署の参画を調整

プロジェクトリーダー

○○（１名）

・プロジェクト管理  
スケジュール管理。ロボット等事業者と打合せや各部署との連携、ロボット等の保管場所、電源の確保

-ロボット等事業者の作業場所の確保

プロジェクトマネジメント担当

○○（１名）

・ロボット等の知見があり、ロボット等事業者との  
コミュニケーションを円滑化

・Wi-Fi 環境整備や既存システムとロボット等の連携を推進

デジタル担当

○○、○○（２名）

・ロボット等の導入に向けた院内外の周知を実施

広報担当

○○（１名）

・部署の課題の深掘りやロボット等の運用・操作者の決定など、ロボット等の導入効果を最大化するためのロボット等事業者とのコミュニケーションを実施

導入部署担当

○○（１実証に１名）

【主な従事者の略歴など】

*（記載例）*

1. *プロジェクトリーダー　〇〇部△△課長　　略歴：～～～*
2. *プロジェクトマネジメント担当　〇〇部△△課主任　略歴：～～～*
3. *デジタル担当　〇〇部□□課主任　略歴：～～～*
4. *広報担当　〇〇部□□課主任　略歴：～～～*
5. *導入部署担当　〇〇部□□課主任　略歴：～～～*

【ロボットの実証実験や実装の実績】

*（記載例）*

*〇〇のロボット（もしくはＩｏＴ機器）を△△に実装（令和元年６月～）*

|  |
| --- |
| ④実証等環境の整備状況について(15点)  本事業で、円滑な実証が可能なエリアの環境（広さ、時間、段差、通信等）について、記載してください。必要に応じ、図面等を参考資料として添付してください。また、実装に向けて、施設や設備に関し、形状や運用をはじめ、アピールできる点があれば、記載してください。 |

【円滑な実証が可能なエリアの環境（アピール点を含む）】

*（記載例）*

*〇Ａ棟フロア（全フロア）*

*・広さ　各フロアおおよそ〇㎡*

*・時間　昼夜問わず可能*

*・段差　床面に傾斜や段差はない*

*・通信　wifi環境を整備済*

*・その他　△△ロボットとエレベーターの連携が可能*