

平成26年7月15日

公益財団法人テクノエイド協会 殿

（依頼者）

〒104-0061

住所 東京都中央区銀座8-21-1 汐留浜離宮ビル  
事業者名 パナソニック システムネットワークス株式会社  
担当者所属 システムソリューションズジャパンカンパニー  
事業開発グループ プロジェクト推進チーム  
担当者名 吉川信哉  
電話番号 03-5148-5321  
電子メールアドレス yoshikawa.shinya@jp.panasonic.com

### 専門職によるアドバイス支援事業 依頼書

貴法人が福祉用具・介護ロボット実用化支援事業の一環として行う、介護ロボット等の「専門職によるアドバイス支援事業」について、下記の書類を提出して依頼します。

#### 記

1. アドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）
2. 会社概要（任意様式）
3. これまでの福祉用具・介護ロボットの開発実績がわかる書類（任意様式）  
実績がない場合は、提出不要

（書類の取り扱い等について）

ご提出いただく「アドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングのために公開いたします。公開可能な範囲において、できる限り記載してください。

「アドバイス支援事業 依頼概要書（別紙）」は、介護施設等とのマッチングに際して、インターネット等を通じて登録協力施設等へ情報提供します。

依頼する案件について、適切なアドバイスが行える介護施設又は団体等が現れない場合には、実施できない場合もあることを予めご承知置きください。

アドバイス支援事業 依頼概要書

1. 希望する事業の枠組み (いずれか希望する方に 印を付けるか、事務局までご相談ください。)

1. 介護職員等との意見交換	
2. 専門職によるアドバイス支援	

2. 依頼者の概要

事業者名	パナソニック システムネットワークス株式会社	
担当者名	吉川信哉	
担当者連絡先	住所	東京都中央区銀座8-21-1 汐留浜離宮ビル
	電話	03-5148-5321
	電子メールアドレス	yoshikawa.shinya@jp.panasonic.com
主たる業務	製造業	
主要な製品	監視カメラ、電子マネー対応リーダー・ライター、料金所ETCシステム、タブレット端末等	
希望する施設等の種類・職種等	サービス付き高齢者住宅、介護施設、リハビリテーション、リハビリ料のある病院、レンタル事業者	
アドバイス(意見交換)を希望する地域	首都圏(大阪地区も可)	
その他		

3. 機器開発コンセプトあるいは試作機の概要 (可能な範囲でご記入ください)

機器の名称(仮称)	高齢者向け電動歩行器用クラウドサービス(仮称)	
試作機の有無及び機器のコンセプト (試作機あれば写真を添付)	試作機の有無	1. 有り ・ 2. 無し
	<p>【コンセプト】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 歩くことは人にとって最も基本的な動作のひとつであり、大きな喜び。この欲求を満たすパーソナル手段とサービスを提供</li> <li>・ 高齢者の自立歩行を物理的な補助機能にフォーカスするだけでなく、精神的な安心・安全を支える「サービス」を提供することで、高齢者が街を歩きたくなる世界を実現</li> </ul> <p>電動アシスト歩行器 / 歩行車用データ提供クラウドサービス</p>	

	<p><b>【目的】</b>  ・足腰が不自由な高齢者の外出・移動をする為の電動アシスト歩行器/歩行車を効率よく、安心して使用してもらう為のICTサービス</p> <p><b>【サービス概要】</b>  1．M2Mの技術活用による機器情報の管理・提供とメンテナンスサービス  2．GPS、GIS技術活用による移動支援サービス  3．事故、機器トラブルに備えたサービス</p> <p>M2M Machine to Machine  GPS Global Positioning System  GIS Geographic Information System</p> <p>詳細は下記までお問い合わせください。  パナソニック システムネットワークス株式会社  システムソリューションズジャパンカンパニー  事業開発グループ 吉川、武田 連絡先：03-5148-5321</p>
<p>想定する使用者及び使用方法、使用環境</p>	<p>・使用者 高齢者（60歳以上）  ・使用環境 【屋外】 高齢者の外出・移動を電動歩行器と上記クラウドサービスで支援  【屋内】 足腰が不自由な方のリハビリを電動歩行器とICTで支援</p>
<p>現在の開発状況と課題</p>	<p>サービスの企画段階（簡易サンプル有り）</p>
<p>特にアドバイス（意見交換）を希望している事項</p>	<p>介護現場に従事されている介護者及び被介護者とレンタル事業者から、弊社が想定している外出・歩行支援サービスの有効性についてご意見・ご要望を伺いたい。</p>
<p>その他</p>	